

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) 2		
JESSICA PACHECO			Data 31/03/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	25514	RS	DANIELLE MARCON
CNPJ	CPF		
46344772000141		01598853023	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
17/10/2022	J	Operadora	SAD174259023180
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RS	PORTO ALEGRE	3.470	144
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
29/11/2024	31/03/2025	122 dia(s)	

1º contato Data 29/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia ,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

- Status retenção
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 18/10/2024

Obs.: 1
 [16:00, 27/01/2025] ☑: Boa tarde Dra GABRIELA, ainda estamos no aguardo de seu retorno. Seu desligamento qual foi solicitado em 18/10/2024 ainda não foi realizado devido a falta de informações. Por gentileza, responder assim que possível.
 [16:00, 27/01/2025] +55 51 9917-2641: Olá Tudo bem ?
 [16:01, 27/01/2025] +55 51 9917-2641: Quais seriam as informações ?

3º contato Data 27/01/2025

Obs.:
 [16:15, 27/01/2025] ☑: No caso precisavamos verificar o motivo de sua solicitação, para averiguar se sua insatisfação há solução de resolver ofertando melhorias.
 [16:16, 27/01/2025] +55 51 9917-2641: Não estamos mais trabalhando com planos no consultório.. financeiramente não compensa pela qualidade dos materiais que estamos usando

4º contato Data 24/03/2025

Obs.:
 Bom dia,
 Referente ao protocolo original, doutora não estava respondendo as mensagens relacionado ao motivo da solicitação, e deixei o protocolo aguardando retorno até que doutora entrasse em contato. Em resposta , Dra informou que não atendem mais planos em seu consultório pois devido aos materiais que esta utilizando agora, financeiramente não compensa:

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urg e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	<input type="checkbox"/> Migração
<input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------

