



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

1

Data

16/12/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

8522

MT

ALANA BRAGA MENDONCA

CNPJ

CPF

49242971000137

03479920136

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

08/02/2024

J

Operadora

SAD172926261635

18/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

MT

JUINA

25

2

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,35

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

24/10/2024

16/12/2024

53 dia(s)

1º contato

Data

24/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). ALANA BRAGA MENDONCA, tudo bem?
Recepcionamos a solicitação e estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato.

2º contato

Data

24/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato

Data

26/11/2024

Obs.:

[08:40, 26/11/2024] +55 66 9635-2030: Oi bom dia a Dra vai mudar de cidade
[08:40, 26/11/2024] +55 66 9635-2030: por isso o desligamento
[08:27, 04/12/2024] ☺: Bom dia, tudo bem?
[08:27, 04/12/2024] ☺: Neste caso, podemos realizar a alteração do endereço no cadastro , nao há problema.
[08:34, 04/12/2024] +55 66 9635-2030: Pode fazer o desligamento ok

4º contato

Data

16/12/2024

Obs.:

Conforme retorno da clinica evidenciado abaixo, o motivo do desligamento é por mudança de cidade. Ao questionar para atualizar o endereço, não possui interesse em fazer atualização e deseja seguir com o desligamento.

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☒ Dentística

☐ Prótese Dentária

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☒ Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
1	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	1	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia	1	Odontopediatria

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☒ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Motivo: MUDANÇA DE CIDADE / Haja vista que Dra era a única credenciada na cidade, realizado chamado para CREDENCIAMENTO DE NOVOS DENTISTAS: 30448420241216003992

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro