

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	3	
Operadora		Data	03/02/2025
ODONTOLIFE	CRO	UF	Nome dentista
	29208	RS	YURI BARUC THOMAZ COSTA
CNPJ	CPF		
-	13379314625		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
21/08/2023	F	Operadora	SAD173134201685
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RS	VACARIA	25	2
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="text"/>	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	<input type="text"/>
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="text"/>
11/11/2024	03/02/2025	84 dia(s)	<input type="text"/>
1º contato	Data	31/01/2025	
Obs.: [08:12, 18/12/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Doutor, Tudo bem com o senhor? [08:13, 18/12/2024] Retenção Odontolife: O senhor poderia me explicar melhor o motivo do senhor desejar o desligamento, a algo que possa auxiliar [08:15, 18/12/2024] +55 54 9963-5233: Eu não tenho mais interesse [08:15, 18/12/2024] +55 54 9963-5233: É um processo muito burocrático [08:15, 18/12/2024] +55 54 9963-5233: A tabela de valores mais me prejudica do que ajuda [08:16, 18/12/2024] +55 54 9963-5233: Então eu acabo perdendo tempo e dinheiro atendendo os pacientes de vocês			
2º contato	Data	31/01/2025	
Obs.: [08:22, 18/12/2024] Retenção Odontolife: Doutor, estamos totalmente à disposição para conversar sobre reajustes nos valores da sua tabela. Podemos avaliar a possibilidade de um reajuste, para que os valores atendam melhor às suas expectativas. Além disso, eu mesma posso auxiliar o senhor em qualquer dúvida ou necessidade que surgir, tanto em relação ao sistema quanto em qualquer outro aspecto que precise de apoio. Estamos aqui para continuar sendo seus parceiros de longo prazo, pois acreditamos que nossa colaboração pode ser ainda mais vantajosa para ambas as partes.			
3º contato	Data	31/01/2025	
Obs.: [08:23, 18/12/2024] Retenção Odontolife: Gostaria de discutir a possibilidade de reconsiderar a decisão de descrender-se do convênio. Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. [16:46, 19/12/2024] +55 54 9963-5233: Não [16:46, 19/12/2024] +55 54 9963-5233: Muito obrigado [16:46, 19/12/2024] +55 54 9963-5233: Pode desligar [16:46, 19/12/2024] +55 54 9963-5233: Restauração por 28,00 [16:47, 19/12/2024] +55 54 9963-5233: E pagar pra trabalhar [16:48, 19/12/2024] Retenção Odontolife: Como informei o senhor pode estar passando os determinantes valores que o senhor teria interesse, podemos reavaliar em			
4º contato	Data	31/01/2025	
Obs.: [10:11, 20/12/2024] +55 54 9963-5233: Os procedimentos que não completei não faço [10:13, 20/12/2024] Retenção Odontolife: Muito obrigada! vou encaminhar para análise para que retorne o mais rápido possível. ☺ [09:51, 03/02/2025] Retenção Odontolife: Bom dia doutor, retorno para o senhor informando que os valores sugeridos foram recusados por conta de serem inconsistentes para a região agradeço, mas continuaremos com o desligamento tenha uma bom dia.			

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



Quantidade de dentistas por área	
0	Cirurgia
0	Periodontia
0	Dentística
0	Protese Dentalria
0	Endodontia
0	Clinico Geral
0	Urgencia e Emerg.
0	Orthodontia
0	Odontopediatria
0	Radiologia

<input checked="" 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".**
 Doutor ofereceu sua contra proposta, visto que não é valido para a região iseguirei com o desligamento

Motivo desligamento	
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input checked="" type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste
<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

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