

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) 1		
JESSICA PACHECO			Data 05/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	14611	ce	FRANCISCO ANDERSON DA SILVA NEVES
CNPJ	CPF		
-	02564730302		
Data inclusão	14/03/2024	Tipo	Demandado por?
		Operadora	Nº do protocolo SAD17304024368
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
CE	CAUCAIA	136	7
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
01/11/2024	05/11/2024	4 dia(s)	

1º contato Data 01/11/2024

**Obs.:**

Boa tarde,  
Encaminhado mensagem nos dois números celulares cadastrados na divulgação, para verificar solicitação, segue prints em anexo.

2º contato Data 01/11/2024

**Obs.:**

[15:49, 01/11/2024] +55 85 8696-1088: Para ser sincero, tive um atendimento de um paciente de vcs, que me tirou a paciência, foi muito mal educado e como a demanda é muito baixa prefiro não passar por isso novamente, eu nem lancei o atendimento dele, primeiro nem lembrava da senha e como lançar.

[15:56, 01/11/2024] ☺: Compreendi doutor. Primeiramente lamento o ocorrido com o paciente, acredito que não ter um suporte adequado em

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	3	Periodontia
3	Dentística	1	Protese Dentalria
5	Endodontia	5	Clinico Geral
1	Ortodontia	Urg e Emerg.	
	Radiologia	2	Odontopediatria

**Ação Retenção**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input checked="" 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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Dr relata que sua insatisfação era acerca da dificuldade com o sistema, e baixa procura. Informou que ocorreu uma situação com um beneficiário grosso que tirou a paciência dele, e como ele não sabia nem lançar a guia decidiu que não precisava passar por situações como essa; Ofertei suporte e divulgação, orientei sobre o sistema, colocando-me a disposição para auxilia-lo com todo material de apoio em PDF que temos e material gravado em treinamento, e o mesmo aceitou permanecer conosco.

**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 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**

*Kelly Oliveira* *Maykon Dal'Negro*