

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Nome dentista			Data	
JESSICA PACHECO			19/02/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	81359	SP	ALICE MARIA BELLINI SANTOS	
CNPJ	CPF			
51589618000170		22094439895		
Data inclusão	06/05/2024	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
		J	Operadora	SAD173693890776
Dt. abertura protocolo	15/01/2025			
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	PRESIDENTE VENCESLAU	234	5	
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		
31/01/2025	19/02/2025	19 dia(s)		

1º contato Data 28/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 06/02/2025

Obs.:

[11:14, 3/2/2025] ?: O contato é referente ao pedido de desligamento em nosso site . Qual seria o motivo da solicitação? Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação, para sabermos se há algo que possamos ofertar ou melhorar para manter a parceria.
 [11:17, 3/2/2025] +55 18 99771-2960: Bom dia... pra mim esse valor de tabela de vcs não dá não
 [11:17, 3/2/2025] +55 18 99771-2960: Não consigo pagar nem o material q uso

3º contato Data 17/02/2025

Obs.:

[08:44, 10/2/2025] ?: Bom dia, tudo bem?
 [08:44, 10/2/2025] ?: Verifiquei que no mes que vem a Dra possuirá direito ao reajuste anual, visto que ainda não completou um ano de credenciada, contudo, a data de aniversário é no mês 3
 [08:44, 10/2/2025] ?: A Dra gostaria de aguardar a nova tabela para verificar novos valores antes de seguir com desligamento
 [08:44, 10/2/2025] ?: ?

4º contato Data 17/02/2025

Obs.:

Conforme retorno da clinica evidenciado abaixo,
 Informada sobre o direito do reajuste no mes que vem, para verificar se aceitam aguardar a nova tabela, antes de seguir com desligamento
 contudo Dra não aceitou aguardar o reajuste e pede para seguir com a desativação;

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentistica	<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 Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentistica	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia 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 checked="" 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

