

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		3
	Data		14/01/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	81585	SP	EVANDRO MIRANDA COSTA
CNPJ	CPF		
41322121000218	81859759653		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
13/12/2023	J	Operadora	SAD173679677431
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	SERRA NEGRA	64	2
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Quais?	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
05/03/2024	14/01/2025	315 dia(s)	
1º contato	Data	05/03/2024	
Obs.:			
<p>Via whatsapp pessoal 19 99836-6039 o Dr respondeu: "</p> <p>[14:57, 05/03/2024] +55 19 99836-6039: Boa tarde</p> <p>[15:34, 05/03/2024] Retenção Odontolife: Poderia me informar o motivo ou insatisfação e desligamento do plano por gentileza?</p> <p>Aguardando retorno. Jhone</p> <p>[14:27, 25/03/2024] +55 19 99836-6039: Me envia a tabela de valores passada pra nós..</p>			
2º contato	Data	01/04/2024	
Obs.:			
<p>[09:13, 01/04/2024] +55 19 99836-6039: Bom dia! Tudo bem?</p> <p>[09:15, 01/04/2024] +55 19 99836-6039: Analise sim,fica muito baixa! E mudamos nossa estrutura e se houver uma mudança de tabela!</p> <p>Verificado que os mesmos nunca nem foram divulgados no site!! Solicitado os valores para tentarmos uma negociação, aguardando retorno do mesmo.</p>			
3º contato	Data		
Obs.:			
<p>[13:12, 09/01/2025] +55 19 99663-3413: Ola boa tarde</p> <p>[13:12, 09/01/2025] +55 19 99663-3413: Poderia me mandar a tabela de valores ?</p> <p>[13:13, 09/01/2025] ☺: Boa tarde</p> <p>[15:01, 09/01/2025] ☺: Um momento por favor.</p>			
4º contato	Data		
Obs.:			
<p>[15:22, 13/01/2025] +55 19 99663-3413: As dentistas que não concordavam com os valores não estão mais aqui</p> <p>[15:22, 13/01/2025] ☺: Compreendi, estou a inteira disposição para lhe prestar todo suporte necessário acerca do uso do sistema.</p> <p>[15:22, 13/01/2025] ☺: Voces ainda tem o acesso do site, ou nao</p> <p>[15:23, 13/01/2025] +55 19 99663-3413: Ótimo, obrigada</p> <p>[15:23, 13/01/2025] +55 19 99663-3413: Não tenho mais</p>			

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 type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

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 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".

Inicialmente o motivo do desligamento eram os valores, contudo , os prestadores que achavam o valor baixo saíram da clínica , quais já removi com a autorização da gestão. Diante disso, a dificuldade da clínica seria o sistema, pois como solicitaram o desligamento meses aps credenciarem, não sabiam mecher direito no sistema. Encaminhei todo material de apoio em PDF, site, aplicativo, resetei a senha, e encaminhei tambem video EXPLICATIVO, e treinamento gravado, além de disponibilizar meu auxilio quando necessário nesse primeiro momento.

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*