



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		28/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	49965	MG	MARIA LAURA LUIZA CAMPOS		
CNPJ		CPF			
55064807000180		12964499632			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
28/08/2024	J	Operadora	SAD174705812245	12/05/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	PEDRO LEOPOLDO	47	4		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
13/05/2025	28/05/2025	15 dia(s)			
1º contato	Data	19/05/2025			
Obs.: Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem, encaminhado e-mail, realizado busca google sem sucesso. Em buscas nas redes sociais, localizei o telefone 31972116995. Encaminhado mensagem.					
2º contato	Data	19/05/2025			
Obs.: [11:23, 19/05/2025] +55 31 7211-6995: Bom dia [11:23, 19/05/2025] +55 31 7211-6995: como vamos prosseguir ? [11:48, 19/05/2025] 🗨️: Bom dia, tudo bem? [11:48, 19/05/2025] 🗨️: Gostaríamos de manter a parceria [11:48, 19/05/2025] 🗨️: Os dados estão corretos?					
3º contato	Data	19/05/2025			
Obs.: [11:49, 19/05/2025] 🗨️: Telefones, endereço e área de atuação, Eu realizando a atualização no cadastro, divulgo vocês novamente. Os beneficiários não estavam conseguindo contato com a clínica e abriram negativa de atendimento, com isso, a validação também não conseguiu contato e nos abriu desligamento por perca. [14:36, 19/05/2025] +55 31 7211-6995: Olá, boa tarde, tudo bem? [14:37, 19/05/2025] +55 31 7211-6995: O que pe necessário para atualização do cadastro? [14:40, 19/05/2025] 🗨️: O que foi alterado aqui? [14:40, 19/05/2025] 🗨️: É só me informar, que eu mesma solicito a atualização					
4º contato	Data	19/05/2025			
Obs.: [14:53, 19/05/2025] +55 31 7211-6995: nosso telefone agora é somente esse que coloquei acima [14:57, 19/05/2025] 🗨️: perfeito então, irei solicitar a atualização [14:57, 19/05/2025] 🗨️: Podemos então contar com sua permanência junto ao plano? [14:58, 19/05/2025] +55 31 7211-6995: Sim, por favor [14:58, 19/05/2025] +55 31 7211-6995: Os pacientes voltarão a ser recomendado para a clínica? [14:59, 19/05/2025] 🗨️: sim, vou reativar a divulgação da clinica no site					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b> [14:53, 19/05/2025] +55 31 7211-6995: nosso telefone agora é somente esse que coloquei acima [14:57, 19/05/2025] 🗨️: perfeito então, irei solicitar a atualização [14:57, 19/05/2025] 🗨️: Podemos então contar com sua permanência junto ao plano? [14:58, 19/05/2025] +55 31 7211-6995: Sim, por favor		
Motivo desligamento		
<input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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	
<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo <input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES		
Obs. Desligamento		

<hr/> <b>Kelly Oliveira</b>	<hr/> <b>Maykon Dal'Negro</b>
-----------------------------	-------------------------------