



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		7	
JESSICA PACHECO		Data		08/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	7425	PB	DEBORA DANIELA LOPES		
CNPJ		CPF			
27431877000193		09662680403			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
16/04/2021	J	Operadora	SAD174422718567	09/04/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PB	JOAO PESSOA	672	70		
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			
17/04/2025	08/05/2025	21 dia(s)			
1º contato		Data	09/04/2025		
Em contato via ligação no fixo da clínica, falei com Nayane, que informa que a remoção das áreas é devido a não ter mais os especialistas que atendiam.					
Status retenção					
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva					
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento					
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção					

Em contato via ligação no fixo da clínica, falei com Nayane, que informa que a remoção das áreas é devido a não ter mais os especialistas que atendiam.

Em uma validação mais a fundo, confirmei o corpo clínico e foi constatado que os profissionais abaixo não atuam mais no local:

5963 - PB DANIELLE CRISTINE COSTA DIAS VIEIRA

10025 - PB THALLES MOREIRA SUASSUNA

7425 - PB DEBORA DANIELA LOPES

6125 - PB ISABELLA PONTES DE MEDEIROS

3º contato Data

Obs.:

Boa tarde

Visto que foi eu quem validou esta informação por telefone e realizei a abertura do chamado, seguirei com a desativação, nenhum deles trabalha a muito tempo.

4º contato Data

Obs.:

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

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 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 Grosso           |
| <input type="checkbox"/> Valores                         | <input type="checkbox"/> Franquia                             | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input checked="" 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"/> Regras 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 type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo | <input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES |
|--|---|

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro