



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
PABLO		Data		19/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	154457	sp	BIANCA LEONARDO BATISTA VICENTIN		
CNPJ		CPF			
-		41588919811			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
15/07/2024	F	Operadora	SAD1742479918	20/03/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	JUNDIAI	1.073	43		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		-			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	março	R\$ 10,20			
Data início	Data final	Tempo finalização			
20/03/2025	19/05/2025	59,5333333333328 dia(s)			
1º contato	Data	23/04/2025			
Obs.:					

[14:06, 19/5/2025] Relacionamento Gestao de Rede: Olá, boa tarde. Como vai?  
Nesse contato falo com doutora Bianca?  
Meu nome é Pablo, falo da Odontolife, parceira Dentaluni. Estou entrando em contato para falar referente ao pedido de desligamento de nosso plano devido ao encerramento das atividades da clínica.  
Estamos dando andamento na solicitação, em breve retorno comunicando a conclusão do processo.  
[14:12, 19/5/2025] +55 11 99501-8111: Boa tarde Pablo, tudo bem? Isso mesmo, solicitei o desligamento. Obrigada pelo contato  
[14:15, 19/5/2025] Relacionamento Gestao de Rede: Tudo jóia, obrigado por perguntar.  
[16:21, 19/5/2025] Relacionamento Gestao de Rede: Doutora, notei que seu cadastro é PF, gostaria de saber se está migrando para outra clínica?  
Se for uma situação semelhante podemos seguir com a migração de seus dados, como uma mudança de endereço. Mantendo seu cadastro conosco!  
[16:29, 19/5/2025] +55 11 99501-8111: Não estou migrando, estou encerrando as atividades mesmo

2º contato Data

Obs.:

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<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 Dentaria
	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 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 checked="" 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"/> Migração
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<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

Em contato com a clínica fomos comunicados de que estão encerrando suas atividades.



---

*Kelly Oliveira*

---

*Maykon Dal'Negro*