

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		3
	Data		04/12/2024
JESSICA PACHECO			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	115087	sp	JOYCE HELEN DELMONICO
CNPJ	CPF		
41048603000140	38896773806		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
03/03/2023	J	Operadora	SAD172969352753
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	OSASCO	1.841	131
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	
25/10/2024	04/12/2024	40 dia(s)	

1º contato Data 25/10/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). KAREN PACO DE SOUZA BINS LENA, tudo bem?

Repcionamos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 25/10/2024

**Obs.:**

[10:14, 25/10/2024] ☑ : OYCE HELEN DELMONICO CRO 115087 e MOACIR BRUNO CAMPORI ALVES COSTA CRO 166060  
 [10:49, 04/12/2024] ☑ : ainda estou aguardando o retorno para desliga-los  
 [10:50, 04/12/2024] ☑ : poderia confirmar por gentileza?  
 [10:53, 04/12/2024] +55 11 4556-9283: Bom dia  
 [10:53, 04/12/2024] +55 11 4556-9283: Pode desliga-los sim

4º contato Data 25/10/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Conforme confirmação da clínica printado abaixo, os prestadores não atuam mais no local e não possuem o contato deles:

**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 type="checkbox"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia 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 Grosseiro
<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"/> 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* \_\_\_\_\_