

# Formulário - Processo de Retenção



|                              |                              |                    |                               |                        |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------------|------------------------|
| Colaborador                  | Qtd CRO(s)                   |                    |                               | 1                      |
| Data                         |                              |                    | 10/06/2025                    |                        |
| Operadora                    | CRO                          | UF                 | Nome dentista                 |                        |
| Odontolife                   | 23871                        | RJ                 | ERIKA FERREIRA CASSINI AMARAL |                        |
| CNPJ                         | CPF                          |                    |                               |                        |
|                              | 571387616                    |                    |                               |                        |
| Data inclusão                | Tipo                         | Demandado por?     | Nº do protocolo               | Dt. abertura protocolo |
| 21/05/2025                   | PF                           | Operadora          | SAD174783632566               | 21/05/2025             |
| UF                           | Cidade                       | nº de vidas        | nº CRO(S) únicos divulgados   |                        |
| RJ                           | CABO FRIO                    | 370                | 31                            |                        |
| 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  |                               |                        |
| 21/05/2025                   | 10/06/2025                   | 20 dia(s)          |                               |                        |

1º contato Data 21/05/2025

**Obs.:**

21/05/2025 12:20De:  
JESSICA PACHECO 27428Status:  
Mensagem:  
Bom dia,  
Para evitar novas negativas por gentileza suspender divulgação.

2º contato Data 09/06/2025

**Obs.:**

[17:52, 09/06/2025] ?: Qual seria o motivo da solicitação? Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço!  
[07:06, 10/06/2025] +55 22 2645-6661: Bom dia  
[07:06, 10/06/2025] +55 22 2645-6661: Não atendemos mais planos

3º contato Data 10/06/2025

**Obs.:**

[08:19, 10/06/2025] ?: Atendem somente no particular agora? ou há algo que possamos melhorar para que permaneçam?  
[08:20, 10/06/2025] ?: Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre a operadora e o profissional por isso gostaríamos muito que pudesse manter a parceria conosco.  
[08:21, 10/06/2025] +55 22 2645-6661: Não, obrigada.

4º contato Data 10/06/2025

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
  
Conforme retorno , o motivo do desligamento é a clinica ter se desligado de todos os planos, questionados se haveria algo que pudessemos fazer para manter a parceria, contudo irão atender somente no particular.

|  |  |
|--|--|
| Áreas Divulgadas                               |  |
| <input type="checkbox"/> Cirurgia              | <input type="checkbox"/> Periodontia           |
| <input type="checkbox"/> Dentística            | <input type="checkbox"/> Protese Dentalria     |
| <input type="checkbox"/> Endodontia            | <input type="checkbox"/> Clinico Geral         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia |
| <input type="checkbox"/> Radiologia            | <input type="checkbox"/> Periodontia           |



| Quantidade de dentistas por área |                       |  |
|----------------------------------|-----------------------|--|
| Cirurgia                         | Periodontia           |  |
| Dentística                       | Protese Dentalria     |  |
| Endodontia                       | Clinico Geral         |  |
| Ortodontia                       | Urgencia e Emergencia |  |
| Radiologia                       | Periodontia           |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores          | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte    | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input checked="" 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 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 checked="" 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 |
|--|---|

|  |  |
|--|--|
| <b>Obs. Desligamento</b>   |  |
| Bom dia, visto que doutora atende somente ORTODONTIA, qual não é negocável, e há 6 dentistas na cidade atuando na área para apenas 370 beneficiários, não fará falta na rede. Seguir com autorização da desativação. |  |

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