

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Nayra Marquim			Qtd CRO(s)	2
				Data	28/05/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	7471	RN	ERIKA OLIVEIRA DA SILVA		
CNPJ	CPF				
-	10651912431				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
16/10/2024	F	Operadora	SAD174057273078	26/02/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RN	EXTREMOZ	0			
Atende outros convênios					
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Quais?			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
	-	-			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
19/05/2025	28/05/2025	9 dia(s)			
1º contato	Data	28/05/2025			
Obs.:	<p>Bom dia, Foi realizado o contato com a doutora, que relatou dificuldades com o sistema, informando que não possuía mais acesso à plataforma. Além disso, mencionou ter recebido apenas um paciente da operadora até o momento. Apresentei a ela nosso processo de divulgação e ofereci todo o suporte necessário para o restabelecimento do acesso ao site.</p>				
2º contato	Data	28/05/2025			
Obs.:	<p>A doutora demonstrou interesse em continuar conosco e solicitou um treinamento, o qual será agendado conforme disponibilidade. Protocolo: SAD1745889624 Att/</p>				
3º contato	Data				
Obs.:					
4º contato	Data				
Obs.:					

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

Quantidade de dentistas por área			
0	Cirurgia	0	Periodontia
0	Dentística	0	Protese Dentalria
0	Endodontia	0	Clínico Geral
0	Ortodontia	0	Urg e Emerg.
0	Radiologia	0	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.: **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 checked="" type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias             | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades    |
| <input type="checkbox"/> Régulas 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*