



Formulário - Processo de Retenção

Colaborador	JESSICA PACHECO			Data
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	67241	SP	SIMONE MARQUES FREITAS	
CNPJ	CPF			
05849683000170		27195412814		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
24/07/2024	J	Operadora	SAD173722883515	18/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	34.907	1373	
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		
21/01/2025	24/01/2025	3 dia(s)		
Status retenção				
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento				

1º contato	Data	21/01/2025	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
Obs.:			
Mensagem: Olá Dr(a). SIMONE MARQUES FREITAS, tudo bem?			
Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!			

2º contato	Data	<input type="text"/>
Obs.:		
<p>Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;</p>		

3º contato	Data	
Obs.:		
[08:04, 22/01/2025] +55 11 98147-8494: Bom dia! Não tenho mais interesse em manter o credenciamento devido a enorme burocracia para recebimento das guias e problemas com pacientes que não querem passar o token.		
[08:05, 22/01/2025] +55 11 98147-8494: Fora o baixo valor recebido, estou com volume grande de outros convênios que pagam melhor e não tem essa burocracia toda.		

4º contato	Data	<input type="text"/>
Obs.:		

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input 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"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia		Periodontia
Dentística		Protese Dentária
Endodontia		Clinico 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".		
<input type="text"/>			

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 checked="" 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 Publico	<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
--	---

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*