

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Nayra Marquim			Qtd CRO(s)	1
				Data	30/04/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	37099	SP	JUNIMAR RAMOS		
CNPJ	CPF				
-	11771789824				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
25/06/2024	F	Operadora	SAD174057867959	26/02/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	SAO PAULO	34.907	1373		
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			
30/04/2025	30/04/2025	0 dia(s)			
1º contato	Data	25/04/2025			
Obs.:					
[11:16, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Bom dia Doutor, tudo bem? Gostaria de informar o senhor que em uma análise foi identificado que o senhor ainda não completou um ano na operado					
[11:18, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Para que possua este reajuste é necessário que o senhor possua no mínimo um ano, Por questões técnicas infelizmente não é possível o reajuste, Mas gostaria muito de manter o senhor conosco.					
2º contato	Data	25/04/2025			
Obs.:					
[11:19, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Posso deixar uma divulgação em campo e no site para o senhor para que se mantenha em destaque e quando o reajuste for liberado entro em contato para aplicarmos ele. O que o senhor acha?					
[11:34, 25/04/2025] +55 11 98842-3607: Ola. Agradeço muitíssimo sua atenção e interesse em meu trabalho,mas não consigo realmente trabalhar com essa também. Por favor não deixe meu nome em divulgação					
3º contato	Data	25/04/2025			
Obs.:					
[11:34, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem doutor, agradeço tenha um bom dia					
4º contato	Data				
Obs.:					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input 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		
199	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

Ação Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
	<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Doutor não possui direito a reajuste

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
	<input checked="" 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"/> 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	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	Doutor não possui direito a reajuste
-------------------	--------------------------------------

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------