



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Nayra Marquim			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			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda		Última produç.	Valor última prod.		
		-	-		
Data início	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 come 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 Dentaria
<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			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Protese Dentaria
199	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 Grossoeiro |
| <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"/> 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 Publico | <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