

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		15
	Data		
JESSICA PACHECO			08/07/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	8467	DF	BRUNO VILELA FARIA
CNPJ	CPF		
41385435000189			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
29/04/2025	PJ	Dentista	SAD17506908007
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
DF	DISTRITO FEDERAL	0	
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	
08/07/2025	08/07/2025	0 dia(s)	

1º contato Data 08/07/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). GABRIELA RIBEIRO DIAS, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e ja estamos dando sequencia ao seu atendimento.

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 08/07/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia, Conforme protocolo inicial , propria clinica abriu solicitação do desligamento dos prestadores, ao questionar se era desligamento somente dos prestadores citados ou da clinica toda, confirmaram que os prestadores citados não atuam mais no local, conforme réplica. Seguirei com a desativação/

Mensagem

Bom dia, como vai? Solicito a exclusão dos seguintes profissionais devido ao desligamento da clínica. - Beatriz Rodrigues da Silva CRO-DF 15435 - Gilberto Gabriel Fernandes dos Santos CRO-DF 13362 - Gabriel Sampayo Llorente Barrio CRO-DF 13575 - Flavia Castro DE Sousa Dias CRO-DF 0014490 - Bruno Vilela Faria CRO-DF 8467 - Aécio Durães DE Oliveira CRO-DF 11901 - Camila Soares DO Sacramento Silva CRO-DF 13156 - Adriana de Jesus Macedo Monteiro - Gabriela Martins Gonçalves Oliveira CRO-DF 015499

Mensagem

A clinica irá continuar em parceria com a Odontolife, os colaboradores listados só não fazem mais parte do nosso quadro clínico.



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

<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 SELEÇÃO "OUTROS".

Motivo desligamento

- Perda de Contato
- Valores
- Removido Prestador
- Dificuldades com o Sistema
- Régras Técnicas
- Baixa Procura
- Cobrança indevida
- Ameaça Judicialização
- Carteira de Clientes Particular
- Servidor Público
- Óbito
- Problemas de Saúde
- Franquia
- Sem Local de Atendimento
- Prazo Liberação de Guias
- Apenas procedimentos Estéticos
- Dificuldade de Contato com a Central
- Burocacia Operadora
- Terceirização de Atendimento
- Estudos
- Mudou de Área
- Falta de Reajuste
- Beneficiário Grosseiro
- Alteração Responsável Técnico
- Glosas
- Encerramento de Atividades
- Aposentou
- Falta de Suporte da Operadora
- Negativa de Atendimento
- Migração
- Outros

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Mensagem

ira

NATASHA WEBER