

# Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Data

Colaborador			Qtd CRO(s)	
NAYRA MARQUIM			15/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	14024	mg	ADALID FERNANDO MEDINA	
CNPJ			CPF	
-			48924458604	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/03/2022	F	Operadora	SAD17309018970	06/11/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MG	BELO HORIZONTE	7.494	398

Atende outros convênios		Quais?
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
-	-	--

Data inicio	Data final	Tempo finalização
06/11/2024	15/01/2025	70 dia(s)

1º contato	Data	26/12/2024
------------	------	------------

**Obs.:**

[10:35, 26/12/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Dr(a)  
 Para a resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno!  
 Atenciosamente[13:21, 26/12/2024] +55 31 8727-0355: Boa tarde  
 [13:23, 26/12/2024] +55 31 8727-0355: Os motivos são vários, mas direi alguns como já falei com outra atendendo em chamada de vídeo

2º contato	Data	26/12/2024
------------	------	------------

**Obs.:**

[13:28, 26/12/2024] +55 31 8727-0355: 1- valores abusivos, muito baixo , fora da realidade odontológica 2- pacientes sem compromissos perante ao profissional, não comparece as consultas e falta de respeito 3-valores das próteses não pagam nem os protéticos4- como não quero fazer trabalho de baixo nível ( nunca foi o meu interesse), prefiro desligar do plano  
 [13:29, 26/12/2024] +55 31 8727-0355: Assim segue os motivos[14:53, 26/12/2024] Retenção Odontolife:

3º contato	Data	26/12/2025
------------	------	------------

**Obs.:**

[14:53, 26/12/2024] Retenção Odontolife: Doutor, gostaria de reforçar que estamos totalmente à disposição para conversar sobre ajustes nos valores da sua tabela. Podemos avaliar a possibilidade de um reajuste, para que os valores atendam melhor às suas expectativas. Além disso, eu mesma posso auxiliar o senhor em qualquer dúvida ou necessidade que surgir, tanto em relação ao sistema quanto em qualquer outro aspecto que precise de apoio. Estamos aqui para continuar sendo seus parceiros de longo prazo, pois acreditamos que nossa colaboração pode ser ainda mais vantajosa para ambas as partes.

4º contato	Data	13/01/2025
------------	------	------------

**Obs.:**

[17:25, 13/01/2025] Retenção Odontolife: Boa tarde Dr(a)  
 Para a resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno!  
 Atenciosamente  
 [18:28, 13/01/2025] +55 31 8727-0355: Boa noite  
 Não tenho interesse em continuar com credenciamento perante ao plano

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 checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
47	Endodontia	167 Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

<input checked="" 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".**

Foi ofertado alimento da moeda conforme IPCA e doutor se recusou

Motivo desligamento	
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input checked="" type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste
<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro	
<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico	
<input type="checkbox"/> Glosas	
<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades	
<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora	
<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Migração	
<input type="checkbox"/> Outros	

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

Obs. Desligamento	
-------------------	--

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