

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				07/01/2025
Operadora		CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE		28311	PR	RAINHA KAREN SANTANA
CNPJ		CPF		
40898650000110		07537543984		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/03/2024	J	Operadora	SAD173628100244	07/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	SAO MATEUS DO SUL	1.369	22	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
07/01/2025	07/01/2025	0 dia(s)		
1º contato	Data	07/01/2025		
Obs.:				
<input type="checkbox"/> Mensagem <p>Boa tarde,</p>				

Dra está em contato diretamente com o Maykon via Whatsapp, qual encaminhou um áudio solicitando a remoção de seu cadastro junto ao plano, por burocracia da operadora e porque não irá mais atender plano, conforme audio em anexo.

Conforme solicitado pela gestão, realizar formulário de DESLIGAMENTO e seguir com a desativação.

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). RAINHA KAREN SANTANA, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento. Em breve daremos o retorno!

4º contato Data 07/01/2025

**Obs.:**

Visto que o desligamento foi solicitado pela gestão-adm, segue formulário.

Áreas Divulgadas	
<input checked="" 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		
5	Cirurgia	Periodontia
1	Dentística	Protese Dentalria
2	Endodontia	Clinico Geral
1	Ortodontia	Urg e Emerg.
1	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 SELECIONE "OUTROS".**

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 type="checkbox"/> <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 Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo  Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	
<p>Kelly Oliveira</p> <hr/> <p>Maykon Dal'Negro</p>	