



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		20/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	50148	SP	SUELY SAIRAFI ALUANI		
CNPJ		CPF			
44031846000164		15118585830			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
24/05/2022	J	Dentista	SAD1737047662		
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 type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,36	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
16/01/2025	20/01/2025	4 dia(s)			
1º contato		Data	16/01/2025		
Obs.:					
Mensagem					
Conforme protocolo 40641420240626000034 , foi enviado a nova tabela para a Dra, contudo, a mesma não aceitou.					
Visto que a cidade é SÃO PAULO, não ha possibilidade de negociar valores.					
2º contato		Data	15/01/2025		
Obs.:					
[13:41, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Boa tarde					
[13:41, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Eu me descredenciei da Odonto Life ano passado					
[13:41, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Espero que vcs não estejam divulgando meu consultório					
[13:42, 15/01/2025] ☹️: Não , a Dra não está sendo divulgada. O protocolo do desligamento ficou em andamento pois foi solicitado reajuste para decidir se iria continuar ou não certo?					
3º contato		Data			
Obs.:					
[13:42, 15/01/2025] ☹️: Verifica a tabela por gentileza, ficaremos no aguardo do seu retorno.					
[13:42, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Nem consulta vcs pagam					
[13:43, 15/01/2025] ☹️: Sim, solicito desligamento, o consultor ANDREY entrou em contato, e alinhou verificar novos valores, não foi isso? Há um protocolo com essas informações.					
[13:43, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Vou pedir para verificarem					
4º contato		Data			
Obs.:					
16:56, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Boa tarde. Poderia realizar o descredenciamento, por favor?					
[14:06, 16/01/2025] +55 11 96065-0309: Boa tarde					
[14:07, 16/01/2025] +55 11 96065-0309: Poderia fazer a gentileza de RETIRAR minha Clínica da divulgação de vcs , por favor					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

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

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

Obs. Desligamento	
Boa tarde,	
Conforme interação em nota anterior, em resumo, foi encaminhado a nova tabela para análise, porém Dra não gostou dos valores e pediu para seguir com o desligamento	
Visto que SÃO PAULO é uma cidade VOLUME, não solicitei contraproposta.	

<div></div> <div>Kelly Oliveira</div>	<div></div> <div>Maykon Dal'Negro</div>
---------------------------------------	---