

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	4												
		Data												
JESSICA PACHECO		28/05/2025												
Operadora	CRO	UF	Nome dentista											
ODONTOLIFE	61104	SP	LABIBA IBRAHIM SEMAAN											
CNPJ	CPF													
36420865000154		27846171810												
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo										
27/07/2023	J	Operadora	SAD17437880863	04/04/2025										
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 type="checkbox"/> NÃO													
Moeda	Última produç.	Valor última prod.												
0,30	-	R\$ -												
Data inicio	Data final	Tempo finalização												
17/04/2025	28/05/2025	41 dia(s)												
1º contato	Data	17/04/2025												
Obs.:														
Mensagem: Olá Dr(a). DEBORA DE FATIMA SOUSA, tudo bem?  Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento.														
2º contato	Data	28/05/2025												
Obs.:														
Mensagem: Boa tarde,  Em contato via ligação no telefone (11) 38534714 as 16:34 falei com EDUARDA, qual confirmou a saída da prestadora:														
3º contato	Data													
Obs.:														
<p><b>HISTÓRICO</b></p> <p>EXCEL</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>HORA</th> <th>NÚMERO</th> <th>DURAÇÃO</th> <th>STATUS</th> <th>T</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16:33:41</td> <td>1138534714</td> <td>00:00:51</td> <td>Atendida</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					HORA	NÚMERO	DURAÇÃO	STATUS	T	16:33:41	1138534714	00:00:51	Atendida	
HORA	NÚMERO	DURAÇÃO	STATUS	T										
16:33:41	1138534714	00:00:51	Atendida											

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	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia 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 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 checked="" 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo  Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	

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