

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			01/07/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13184	SC	KYM WESTPHAL LOCKS	
CNPJ	-			07491771955
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/07/2024	F	Operadora	SAD174921794710	06/06/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	IMBITUBA	110	1	
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		
06/06/2025	01/07/2025	25 dia(s)		

1º contato Data 06/06/2025

**Obs.:**

[14:37, 06/06/2025] +55 48 9190-9260: O responsável da clínica já entrou em contato com vocês...  
 [14:39, 06/06/2025] ☺: Obrigada por seu retorno. Com o setor de descredenciamento que é quem o desativa não , pois somente eu trato os desligamentos. ele deve ter informado algum setor de validação, que foi quem abriu pra mim o protocolo informando que o doutor quer se desligar, contudo, não relatará o motivo.  
 [14:39, 06/06/2025] ☺: Poderia por gentileza verificar pra mim?  
 [14:40, 06/06/2025] ☺: Qual seria o motivo do desligamento?

2º contato Data

**Obs.:**

[14:40, 06/06/2025] +55 48 9190-9260: Seria pelo sistema que é muito complicado, ficar solicitando token ao paciente, procedimentos feitos que são cancelados, sempre ficar ligando pra liberar não está valendo a pena pra nós!  
 [14:47, 06/06/2025] ☺: Compreendo que o sistema pode gerar dificuldades, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar os atendimentos. verifica com ele essa possibilidade, que acredito ser interessante para permanecerem, e me da um retorno por favor ☺

3º contato Data

**Obs.:**

[09:53, 30/06/2025] ☺: Ola bom dia  
 [09:53, 30/06/2025] ☺: Poderiam nos dar um retorno por favor? O protocolo ainda está em aberto e eu quero sanar a questão da melhor maneira possível  
 [11:13, 01/07/2025] +55 48 9190-9260: Nós iremos encerrar as atividades da clínica

4º contato Data

**Obs.:**

Mensagem:  
 Bom dia,  
 Conforme retorno, não irão continuar pois irão encerrar as atividades da clínica:

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	

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