

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
JESSICA PACHECO				12/05/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	54714	MG	LUIZA MOREIRA SILVA	
CNPJ	CPF			
-	13556848627			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/09/2023	F	Operadora	SAD174662239316	07/05/2025
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 type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
07/05/2025	12/05/2025	5 dia(s)		

1º contato Data 07/05/2025

**Obs.:**

Mensagem:  
Boa tarde,  
Encaminhado mensagem // Encaminhado Email: // Realizado pesquisa GOOGLE no endereço, e o número é o mesmo que temos divulgado.  
Segue:

2º contato Data 09/05/2025

**Obs.:**

Bom dia,  
Dra deu um breve retorno no Email informando que os dados seriam os mesmos, contudo eu havia encaminhado mensagem nos dois whatsapp divulgado e nenhum houve resposta, então encaminhei mensagem novamente e dra respondeu contudo ainda não foi confirmado os dados  
Segue:

3º contato Data 12/05/2025

**Obs.:**

[10:19, 12/5/2025] ?: Há alguma informação divergente?  
[10:23, 12/5/2025] +55 31 9493-4129: Está tudo certo  
[10:24, 12/5/2025] ?: o número para os pacientes agendar avaliação é qual?  
[10:41, 12/5/2025] +55 31 9493-4129: (31) 971614507  
[10:41, 12/5/2025] +55 31 9493-4129: Esse

4º contato Data

**Obs.:**

[10:24, 12/5/2025] ?: Podemos então contar com sua permanência junto ao plano?  
[10:26, 12/5/2025] ?: Dra possui acesso ao site tudo certinho?  
[10:41, 12/5/2025] +55 31 9493-4129: Sim  
[10:41, 12/5/2025] +55 31 9493-4129: Sim [10:24, 12/5/2025] ?: Salva meu contato como principal, precisando de qualquer suporte com o uso do site, e ajuda com relação a dúvidas pode me acionar que fico à inteira disposição

<b>Áreas Divulgadas</b>	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input 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	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emergência	
Radiologia	Periodontia	

<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 checked="" type="checkbox"/> Outros

**Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Ofertado: Atualização cadastral // Dra solicitou apenas que fique o segundo número divulgado aos pacientes, que o primeiro contato que consta na divulgação é seu pessoal e não pode ser divulgado, de resto está tudo certo.

**Motivo desligamento**

<input checked="" 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"/> 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**

*Kelly Oliveira* \_\_\_\_\_ *Maykon Dal'Negro*

