



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		04/07/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	65616	MG	PAMELLA CRISTINA GOMES FONSECA		
CNPJ		CPF			
42369443000102		09481548619			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
21/09/2023	J	Operadora	SAD175154604487	03/07/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	DIVINOPOLIS	278	21		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
03/07/2025	04/07/2025	1 dia(s)			
1º contato	Data	03/07/2025			
Obs.: [09:50, 3/7/2025] 🗨️: Bom dia, tudo bem? [09:50, 3/7/2025] +55 37 8828-1719: Dra. Pâmella Fonseca agradece seu contato. Como podemos ajudar? [10:23, 3/7/2025] +55 37 8828-1719: olá [10:24, 3/7/2025] +55 37 8828-1719: tudo bem [10:24, 3/7/2025] +55 37 8828-1719: e vc					
2º contato	Data	03/07/2025			
Obs.: [10:40, 3/7/2025] 🗨️: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço! [10:42, 3/7/2025] +55 37 8828-1719: O plano pagam pouquíssimo, não está valendo a pena , glosas sem sentido está dando mais trabalho pra mim e estou perdendo tempo e dinheiro.					
3º contato	Data	03/07/2025			
Obs.: [10:59, 3/7/2025] 🗨️: podemos verificar um reajuste. Com relação as glosas se quiser pode me enviar o numero das guias que eu vejo o que esta ocorrendo, as vezes é algum processo sendo feito errado falta de alguma orientação em que eu possa ajudar [11:09, 3/7/2025] +55 37 8828-1719: Não tenho interesse mesmo					
4º contato	Data	04/07/2025			
Obs.: Mensagem: Boa tarde, Conforme retorno, doutora não possui interesse em negociar sua permanencia seja ela com valores ou suporte.					

Áreas Divulgadas	
<input 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 type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Protese Dentaria
	Endodontia		Clinico 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 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 checked="" 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 Publico	<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	

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