

## Formulário - Processo de Retenção



|                                                           |                |                    |                    |                             |   |                        |
|-----------------------------------------------------------|----------------|--------------------|--------------------|-----------------------------|---|------------------------|
| Colaborador                                               |                |                    | Qtd CRO(s)         |                             | 4 |                        |
| JESSICA PACHECO                                           |                |                    |                    | Data<br>17/04/2025          |   |                        |
| Operadora                                                 | CRO            | UF                 | Nome dentista      |                             |   |                        |
| ODONTOLIFE                                                | 3006           | am                 | TADEU BRITO MENDES |                             |   |                        |
| CNPJ                                                      |                |                    | CPF                |                             |   |                        |
| 42688703000102                                            |                |                    | 83058850204        |                             |   |                        |
| Data inclusão                                             | Tipo           | Demandado por?     |                    | Nº do protocolo             |   | Dt. abertura protocolo |
| 09/08/2022                                                | J              | Operadora          |                    | SAD174301314044             |   | 26/03/2025             |
| UF                                                        | Cidade         | nº de vidas        |                    | nº CRO(S) únicos divulgados |   |                        |
| AM                                                        | MANAUS         | 6.896              |                    | 262                         |   |                        |
| 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  |                    |                             |   |                        |
| 07/04/2025                                                | 17/04/2025     | 10 dia(s)          |                    |                             |   |                        |
| 1º contato    Data    07/04/2025                          |                |                    |                    |                             |   |                        |

Status retenção  
☐ Retenção Efetiva  
☒ Desligamento  
☐ Não se trata de Retenção

**Obs.:**

Mensagem:  
Boa tarde,  
Conforme autorizado anteriormente, foi realizado a troca de Rt. para a Dra. BRUNA RAFAELA SA DOS SANTOS BEZERRA.  
Retirado a divulgação dos prestadores: TADEU BRITO MENDES - 3006  
PRISCILLA CORDEIRO BRASIL - 3710.

|                                                                                                                                                                                |             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| <b>2º contato</b>                                                                                                                                                              | <b>Data</b> |  |
| <b>Obs.:</b>                                                                                                                                                                   |             |  |
| Após entrar em contato para realizar a inclusão de profissionais, foi nos informado que a clínica foi vendida e os profissionais abaixo não fazem mais parte do corpo clínico. |             |  |
| Por gentileza seguir com o desligamento de ambos:                                                                                                                              |             |  |
| TADEU BRITO MENDES - 3006, PRISCILLA CORDEIRO BRASIL - 3710.                                                                                                                   |             |  |

|            |      |  |
|------------|------|--|
| 3° contato | Data |  |
| Obs.:      |      |  |

4º contato      Data     

Obs.:

| 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"/> Clínico 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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b> |
|                                                                 |

| 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 Publico                | <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*