

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		
JESSICA PACHECO			20/06/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	52938	RJ	ILIESIO MONTEIRO DE BARROS FILHO
CNPJ	CPF		
-	12203298782		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
01/03/2023	F	Operadora	SAD174765840529
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RJ	NATIVIDADE	10	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	
18/06/2025	20/06/2025	2 dia(s)	

1º contato Data 18/06/2025

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). ILIESIO MONTEIRO DE BARROS FILHO, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento.

**Status retenção**

<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data

**Obs.:**

Mensagem:  
Boa tarde,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 19/06/2025

**Obs.:**

[12:43, 18/06/2025] ☑: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço!  
[17:17, 19/06/2025] +55 22 99768-8333: Olá, boa tarde.  
[17:18, 19/06/2025] +55 22 99768-8333: Dr Iliesio aqui  
[17:18, 19/06/2025] +55 22 99768-8333: No caso, eu estou me desligando de todos os convênios.  
[17:18, 19/06/2025] +55 22 99768-8333: So atendimento particular agora.

4º contato Data 20/06/2025

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Conforme retorno , Dr está se desligando de todos os convenios pois atenderá somente no particular.

**Áreas Divulgadas**

<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" 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	

**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 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 checked="" 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**