



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		30/06/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	46229	MG	VALERIA DORNELAS DA SILVEIRA		
CNPJ		CPF			
-		05232798685			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
29/08/2023	F	Operadora	SAD174731309070	15/05/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	PATROCINIO	43	3		
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			
18/06/2025	30/06/2025	12 dia(s)			
1º contato		Data	18/06/2025		
Obs.:					
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;					
2º contato		Data	18/06/2025		
Obs.:					
[17:33, 18/06/2025] 📧: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço! [19:15, 18/06/2025] +55 34 8889-5123: Vcs pagam muito pouco [08:24, 20/06/2025] 📧: Bom dia, tudo bem? Verifiquei que possui direito ao reajuste, e visto que Dra. é importante pra nos na rede da cidade, gostaria de pedir que me enviasse sugestão de valores que acha justo receber nos procedimentos que mais realiza pelo plano.					
3º contato		Data	20/06/2025		
Obs.:					
[08:25, 20/06/2025] 📧: Pode ser? [08:25, 20/06/2025] 📧: Fico no aguardo dos valores [10:01, 20/06/2025] +55 34 8889-5123: Não tenho interesse					
4º contato		Data	20/06/2025		
Obs.:					
[10:44, 20/06/2025] 📧: Mas se o motivo seria valores, e estamos oferecendo a oportunidade da Dra obter uma tabela que seja baseado em sua sugestão para sua satisfação, por qual motivo não tem interesse? [10:45, 20/06/2025] 📧: Ha alguma outra insatisfação?					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		Clínico 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 Grosso
<input checked="" 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	

<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>
---------------------------	-----------------------------