

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Nayra marquim			Qtd CRO(s) 1	Data 22/05/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	142303	sp	VITOR JOSE VIOLIN SILVA		
CNPJ	CPF			41814051848	
Data inclusão	18/10/2021	Tipo F	Demandado por? Operadora	Nº do protocolo SAD174178886838	Dt. abertura protocolo 12/03/2025
UF SP	Cidade SAO JOSE DOS CAMPOS	nº de vidas 2.161	nº CRO(S) únicos divulgados 109		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
25/04/2025	22/05/2025	27 dia(s)			

1º contato Data 25/04/2025

**Obs.:**

[08:46, 25/04/2025] +55 12 99141-9838: Quero me desligar sim  
 [08:46, 25/04/2025] +55 12 99141-9838: Pra mim, o portal nao me agrada  
 [08:47, 25/04/2025] +55 12 99141-9838: O esquema de ter q ficar esperando analise de guia  
 [08:47, 25/04/2025] +55 12 99141-9838: Entrei em outros q a solicitação é imediata, pra mim dica melhor

2º contato Data 25/04/2025

**Obs.:**

[08:54, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Compreendi Doutor mas gostaria de verificar com o senhor se não á possibilidade de reconsiderar, Gostaria de estar auxiliando e facilitando algumas demandas sei que o processo pode não agradar mas com o auxilio e treinamento adequado podemos chegar a uma satisfação  
 [16:46, 28/04/2025] Retenção Odontolife: Boa tarde, Algun retorno?  
 [16:49, 28/04/2025] +55 12 99141-9838: Boa tarde

3º contato Data 25/04/2025

**Obs.:**

[16:50, 28/04/2025] +55 12 99141-9838: Quero o descredenciamento, por favor  
 [16:56, 28/04/2025] Retenção Odontolife: Ok, tenha uma boa tarde!

4º contato Data

**Obs.:**

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



Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	26	Periodontia
42	Dentística		Protese Dentalria
9	Endodontia	59	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia	20	Odontopediatria

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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 checked="" 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**