

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Data				07/05/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	121398	SP	PRISCILA AMANDA MARIANO	
CNPJ	CPF			
46098183000120		44047141810		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
27/07/2023	J	Operadora	SAD174428898382	10/04/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	GUARULHOS	4.364	226	
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		
17/04/2025	07/05/2025	20 dia(s)		

1º contato Data 17/04/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). EMANOELLE OLIVEIRA SILVA, 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 07/05/2025

Obs.:

Boa tarde,

Contato via ligação sem sucesso: Encaminhado mensagem:

3º contato Data 07/05/2025

Obs.:

[15:26, 07/05/2025] ☑: Motivo do contato, é referente ao credenciamento ativo da clinica conosco, e o protocolo que esta em aberto no site solicitando o desligamento de uma prestadora: PRISCILA AMANDA MARIANO 121398 - SP

Procede a informação? Aguardamos retorno para prosseguir com a desativação

[15:55, 07/05/2025] +55 11 93401-2256: Boa tarde, sim pode fazer o desligamento

4º contato Data 07/05/2025

Obs.:

Boa tarde, sim pode fazer o desligamento

15:55

+55 11 93401-2256
Dentista e consultório odontológico

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 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 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 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**

