

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Nayra marquim			Qtd CRO(s) 1	Data 22/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	INGRID ALICE PINHEIRO REGO		
ODONTOLIFE	9796	pa				
CNPJ	CPF					
-	89877357291					
Data inclusão	25/09/2023	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
				SAD17386774686	04/02/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
PA	BELEM	1.144	67			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
-	-	-				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
25/04/2025	22/05/2025	27 dia(s)				

1º contato Data 25/05/2025

Obs.:

[17:32, 25/04/2025] +55 91 8579-2157: Olá boa tarde. Me mudei de estado por isso realizei a solicitação do desligamento
[08:53, 28/04/2025] Retenção Odontolife: Bom dia, Assim Doutora Compreendi. Agradeço o retorno tenha um bom dia

2º contato Data

Obs.:

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

Qtd CRO(s)

1

Data

22/05/2025

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese 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"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	12	Periodontia
19	Dentística		Prótese Dentalria
	Endodontia	25	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

Ofertado Novos Valores Ofertado Suporte Ofertado Divulgação
 Ofertado Treinamento Ofertado Reciclagem Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Doutora se mudou para outro estado.

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 type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input checked="" 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

Doutora se mudou para outro estado.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro