

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador			Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO			Data		12/03/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	43482	RJ	ARYANE GUIMARAES DE CARVALHO NOGUEIRA			
CNPJ		CPF				
				12382169788		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?		Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
16/12/2021	F	Operadora		SAD173807326644	28/01/2025	
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RESENDE	1.676		91		
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				
12/03/2025	12/03/2025	0 dia(s)				
1º contato	Data	12/03/2025				

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

Obs.:	
Mensagem: Bom dia,	
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;	

2º contato	Data	12/03/2025
Obs.:		
[10:25, 12/03/2025] +55 24 99222-7312: Bom dia Tudo bem E vc?		
[10:25, 12/03/2025] +55 24 99222-7312: Eu fechei o consultório. Passei num concurso e encerrei os atendimentos no consultório.		
[10:31, 12/03/2025] ☺: Bom dia, tudo bem?		
[10:31, 12/03/2025] ☺: Ai no caso virou servidora publica, compreendi		

3º contato **Data** 12/03/2025

Obs.:

Passei num concurso e encerrei os atendimentos no consultório. 10:25

+55 24 99222-7312

4º contato	Data	12/03/2025
Obs.:		
Mensagem: Bom dia, Conforme interação abaixo, Dra informa que passou em um concurso publico então encerrou os atendimentos no consultório que trabalhava; seguirei com a desativação		

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"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área	
Cirurgia	Periodontia
Dentística	Protese Dentaria
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 type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Servidor Publico	<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