

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			
JESSICA PACHECO				24/06/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	12476	CE	MARIA ISABEL DAMASCENO MARTINS FERNANDES	
CNPJ	CPF			
49683117000106		01590654293		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/06/2024	J	Operadora	SAD174802616633	23/05/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	FORTALEZA	1.697	185	
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		
23/05/2025	24/06/2025	32 dia(s)		

1º contato Data 23/05/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). MARIA ISABEL DAMASCENO MARTINS FERNANDES, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data 09/06/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;
Para evitar negativas por gentileza suspender divulgação;

3º contato Data

Obs.:

[17:48, 09/06/2025] ?: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço!

[17:59, 23/06/2025] ?: Ola boa tarde

[17:59, 23/06/2025] ?: Alum retorno por gentileza?

[18:20, 23/06/2025] +55 85 9752-2076: Não atendo mais o plano

[18:20, 23/06/2025] +55 85 9752-2076: Vendi a clínica

4º contato Data

Obs.:

[08:33, 24/06/2025] ?: Bom dia tudo bem? Mas ela ainda esta no mesmo lugar? Com os mesmos dentistas? Pois eu posso tentar alinhar com eles a permanencia do cadastro realizando uma atualização do cadastro

[08:33, 24/06/2025] +55 85 9752-2076: Bom dia

[08:34, 24/06/2025] +55 85 9752-2076: Não

[08:34, 24/06/2025] +55 85 9752-2076: Foi vendido para outra pessoa sem ser do ramo odontológico

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentistica	<input checked="" 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	
Dentistica	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<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 checked="" 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 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

Em resumo dra vendeu a clínica e não há possibilidade de realizar atualização ou negociação com os novos donos pois foi vendido para outro ramo não odontológico.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro