



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		4	
JESSICA PACHECO		Data		16/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	41280	RJ	ANDREZZA JULIA DA SILVA VIEIRA CATAPRETA		
CNPJ		CPF			
50514239000158		14161325703			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
25/10/2023	J	Operadora	SAD174723291348	14/05/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	BARRA MANSA	695	35		
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			
14/05/2025	16/05/2025	2 dia(s)			
1º contato	Data	14/05/2025			
Obs.: Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;					
2º contato	Data	14/05/2025			
Obs.: [14:09, 14/05/2025] +55 24 99837-0017: Boa tarde, o motivo é o fato do site nunca funcionar. [14:12, 14/05/2025] ☹: Dra, peço desculpas por qualquer transtorno que tenha ocorrido com a utilização do site. O site estava em manutenção e ficou realmente com instabilidade por um período, contudo ja normalizou. [14:13, 14/05/2025] ☹: Eu posso realizar o reset de sua senha, e enviar um novo link de acesso para que consiga entrar.					
3º contato	Data	14/05/2025			
Obs.: [16:39, 14/05/2025] +55 24 99837-0017: Venho tendo problemas recorrentes desde 2023. Diante disto e percorrido tanto tempo, não tenho interesse em permanecer. [16:41, 14/05/2025] ☹: Podemos verificar um reajuste tambem, visto que a clinica possui direito [16:46, 14/05/2025] +55 24 99837-0017: Agradeço. Mas iremos encerrar.					
4º contato	Data	16/05/202			
Obs.: Conforme interação em nota anterior, em resumo a insatisfação é acerca da dificuldade com a utilização do site por motivo de nunca funcionar. Informei que estava em manutenção e ofertei reset, suporte, contudo, doutora informou que desde 2023 . Mesmo dando negativa, insisti para que permanecesse com meu suporte, mas prefere o desligamento.					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<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
	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 Grossoeiro
<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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------