



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		03/07/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	56316	MG	PEDRO VINICIUS DA SILVA LIMA		
CNPJ		CPF			
49569519000184		10580029611			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
25/07/2024	J	Operadora	SAD174896557288	03/06/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	POCOS DE CALDAS	309	10		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,36	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
03/06/2025	03/07/2025	30 dia(s)			
1º contato	Data	03/06/2025			
Obs.: Mensagem: Boa tarde, Demanda solicitada pela Natasha, conduzir tentativa de retenção. Encaminhado mensagem para verificar solicitação;					
2º contato	Data	18/06/2025			
Obs.: Mensagem: Boa tarde , Sem retorno até o presente momento. Encaminhado novamente.					
3º contato	Data	03/07/2025			
Obs.: [13:01, 03/07/2025] +55 35 9728-4784: Vou repassar tudo isso pra ele e voltamos a nos falar daqui a pouco [13:02, 03/07/2025] +55 35 9728-4784: Mas já posso adiantar que ele falou que deu uma desanimada por conta do prazo de pagto de vcs [13:03, 03/07/2025] 🗉: Então, essa questão que veio até nós. Entretanto, nós temos um cronograma, que se for seguido é pago em 30 dias					
4º contato	Data	03/07/2025			
Obs.: [13:03, 03/07/2025] +55 35 9728-4784: Vou passar isso pra ele agora mesmo [13:03, 03/07/2025] 🗉: Concluir guias todo dia 01 , para dia 20 do mesmo mes voces extrairern o relatório da produção , emitir a nota fiscal com o valor bruto e nos enviar até dia 24 , o valor é pago no ultimo dia util do mes [13:04, 03/07/2025] 🗉: sempre nessa sequencia se ele fizer dentro do prazo ele recebe rápido - CRONOGRAMA [13:08, 03/07/2025] +55 35 9728-4784: Perfeito Jessica! Vamos retornar a parceria. Pode ativar nosso cadastro por favor					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" 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 checked="" 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".		
Em resumo, foi dito que o motivo do desligamento foi de que o doutor desanimou devido ao prazo de pagamento. Informei que possuímos um cronograma que se for seguido de forma correta ele consegue receber dentro de 30 dias após a conclusão das guias. Dei uma breve explicação acerca dos prazos, e enviei o cronograma e pediram pra reativar a divulgação pois irão retomar a parceria.		
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 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 checked="" 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
----------------	------------------