



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Nayra Marquim			Data		
05/05/2025					
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	106035	SP	PRISCILA COLAUTO		
CNPJ		CPF			
-		36788083878			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
06/11/2020	F	Operadora	SAD174050700859	25/02/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	BOTUCATU	485	6		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
-	-	-			
Data início	Data final	Tempo finalização			
28/04/2025	05/05/2025	7 dia(s)			
1º contato	Data	28/04/2025			
Obs.:					
[15:12, 28/04/2025] +55 14 99670-6538: Boa tarde, a minha única insatisfação com a empresa é a tabela de preços. Infelizmente os valores estão mto abaixo do mercado, impossibilitando os atendimentos [15:41, 28/04/2025] +55 14 99670-6538: Pode enviar a tabela com os reajustes para eu analisar [15:41, 28/04/2025] +55 14 99670-6538: Retroativos Segue a tabela					
2º contato	Data	28/04/2025			
Obs.:					
[16:07, 28/04/2025] +55 14 99670-6538: Uma restauração de resina de uma face está pagando 21 reais, com os descontos vai para 15 reais líquido. Infelizmente não consigo atender por esses valores. Mas de qualquer forma eu agradeço mto seu retorno. Boa semana [16:08, 28/04/2025] Retenção Odontolife: Obrigada, tenha um bom dia!					
3º contato	Data				
Obs.:					
4º contato	Data				
Obs.:					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	0
	Dentística	0
2	Endodontia	2
	Ortodontia	0
	Radiologia	0
	Periodontia	
	Prótese Dentária	
	Clínico Geral	
	Urg e Emerg.	
	Odontopediatria	

### Ação Retenção

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" 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".**

Foi feito o contato com a doutora e ofertado os valores retroativos para a permanência da mesma doutora se mostrou insatisfeita da mesma forma e solicitou o desligamento.

### Motivo desligamento

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro       |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> Servidor Público                | <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

--

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro