



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)	1
JESSICA PACHECO		Data 11/06/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	1750	MS	CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF
CNPJ		CPF	
-		74154419668	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
24/06/2016	F	Operadora	SAD174949131419
Dt. abertura protocolo			
09/06/2025			
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MS	CAMPO GRANDE	1.971	65
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	
09/06/2025	11/06/2025	2 dia(s)	
1º contato	Data	Status retenção	
	09/06/2025	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	
		<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	
		<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	
Obs.: Mensagem: Boa tarde, Para evitar negativas, por gentileza suspender divulgação			
2º contato	Data		
	11/06/2025		
Obs.: Mensagem: Olá Dr(a). CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF, tudo bem? Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.			
3º contato	Data		
	11/06/2025		
Obs.: [08:09, 11/06/2025] 🗨️: Gostariamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço [09:20, 11/06/2025] +55 67 8408-6130: Bom dia , não é insatisfação, só tenho agradecer a parceria , mas houveram alguns contratempos pessoais e irei parar [09:21, 11/06/2025] 🗨️: Não há nada que possamos fazer para mante-lo? deixa-lo suspenso temporariamente para que retome os atendimentos futuramente. Ou de fato está encerrando as atividades? [09:35, 11/06/2025] +55 67 8408-6130: Encerrando de fato			
4º contato	Data		
	11/06/2025		
Obs.: Conforme retorno doutor diz não ter insatisfação com o plano, somente agradecer. Contudo houve problemas em sua vida pessoal e estará encerrando as atividades:			

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<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 type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		Clínico 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 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 Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

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

Obs. Desligamento	

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