



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		27/06/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	136941	SP	MARIANA RIBEIRO OVIDIO EL SAMAN		
CNPJ		CPF			
-		11141784629			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
25/04/2024	F	Operadora	SAD174990429815	14/06/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	SAO JOSE DOS CAMPOS	2.161	109		
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			
17/06/2025	27/06/2025	10 dia(s)			
1º contato	Data	14/06/2025			
Obs.: 14/06/2025 09:32De: MARIANA RIBEIRO OVIDIO EL SAMAN via APP ddf0e49555e07f5ab4a12a12eStatus: Mensagem: Solicito descredenciamento, por motivos de mudança de cidade!					
2º contato	Data	24/06/2025			
Obs.: [12:26, 24/06/2025] +55 12 99724-2511: Ola [12:26, 24/06/2025] +55 12 99724-2511: Pedi o desligamento pois não irei mais atender em São Paulo [12:57, 24/06/2025] ☺: Bom dia Dra, tudo bem? [12:57, 24/06/2025] ☺: Pra nos veio solicitação de desligamento com o seguinte motivo: Não seria mudança de cidade, e sim desligamento entretanto, podemos atualizar os dados do cadastro, vi que possui outro endereço					
3º contato	Data				
Obs.: [12:58, 24/06/2025] ☺: é neste endereço que a dra se encontra atualmente ou é outro? Pois podemos atualizar e ativar novamente sua divulgação [12:58, 24/06/2025] ☺: Fico a disposição para lhe prestar todo apoio necessario [13:00, 24/06/2025] ☺: Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre a operadora e o profissional por isso gostaríamos muito que pudesse manter a parceria conosco.					
4º contato	Data				
Obs.: [13:22, 24/06/2025] +55 12 99724-2511: Sim! [13:22, 24/06/2025] +55 12 99724-2511: Está certo [13:23, 24/06/2025] +55 12 99724-2511: O endereço da cidade de São Paulo não está mais ativo! [08:13, 25/06/2025] ☺: Bom dia doutora, tudo bem? [08:13, 25/06/2025] ☺: Podemos então contar com sua permanência junto ao plano na cidade de São Jose Dos Campos?					

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

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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b> Conforme retorno dra informa que pediu desligamento pois não atende mais em São Paulo, entretanto localizei outro endereço cadastrado quando solicitado ao cadastro para suspender a divulgação. Verificando se é o endereço atual para caso não seja , podermos realizar a atuação do cadastro. Ofertado suporte.		
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 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	

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