



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Nayra Marquim			Data		
			30/04/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	60449	mg	DENER DE OLIVEIRA CANDIDO		
CNPJ		CPF			
-		12917545631			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo
09/04/2024	F	Operadora	SAD17405987031		26/02/2025
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	PASSOS	113		4	
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda		Última produç.	Valor última prod.		
-		-	-		
Data início	Data final	Tempo finalização			
30/04/2025	30/04/2025	0 dia(s)			
1º contato	Data	23/04/2025			
Obs.:					
[08:16, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Bom dia, Drª Poderia me dar um retorno em relação a solicitação acima. Aguardo um retorno.Atenciosamente. [08:25, 25/04/2025] +55 35 9976-6033: Quero cancelar [08:25, 25/04/2025] +55 35 9976-6033: Não quero atender plano					
2º contato	Data	23/04/2025			
Obs.:					
[08:28, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Doutor mas qual seria o motivo do desejo do cancelamento? [08:29, 25/04/2025] +55 35 9976-6033: Estou trabalhando ainda m outra área da odontologia [08:33, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Assim compreendi Doutor, O senhor não teria o interesse em registrar esta área para atendimento?					
3º contato	Data	23/04/2025			
Obs.:					
[08:34, 25/04/2025] +55 35 9976-6033: Não [08:35, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem Doutor, Agradeço o retorno desejo um bom dia ao senhor! ☺					
4º contato	Data				
Obs.:					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área	
Cirurgia	Periodontia
Dentística	Protese Dentaria
Endodontia	Clinico Geral
0 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 checked="" type="checkbox"/> Outros   |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Doutor não aceita seguir atendendo o plano

### Motivo desligamento

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro                |
| <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 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

Doutor está atendendo outra área e não deseja cadastrar a mesma para atendimento do plano

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro