

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
		Data		
Nayra Marquim		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 inicio	Data final	Tempo finalização		
30/04/2025	30/04/2025	0 dia(s)		
1º contato	Data	23/04/2025		
Obs.:	<p>[08:16, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Bom dia, Drª Poderia me dar um retorno em relação a solicitação acima. Aguardo um retorno. Atenciosamente.</p> <p>[08:25, 25/04/2025] +55 35 9976-6033: Quero cancelar</p> <p>[08:25, 25/04/2025] +55 35 9976-6033: Não quero atender plano</p>			
2º contato	Data	23/04/2025		
Obs.:	<p>[08:28, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Doutor mas qual seria o motivo do desejo do cancelamento?</p> <p>[08:29, 25/04/2025] +55 35 9976-6033: Estou trabalhando ainda m outra área da odontologia</p> <p>[08:33, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Assim comprehendi Doutor, O senhor não teria o interesse em registrar esta área para atendimento?</p>			
3º contato	Data	23/04/2025		
Obs.:	<p>[08:34, 25/04/2025] +55 35 9976-6033: Não</p> <p>[08:35, 25/04/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem Doutor, Agradeço o retorno desejo um bom dia ao senhor! ☺</p>			
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 Dentalria
	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"/> Régulas 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	Doutor está atendendo outra área e não deseja cadastrar a mesma para atendimento do plano
--------------------------	---

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