

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
JESSICA PACHECO				02/07/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	19510	SC	ALINE LATICHUKY	
CNPJ	CPF			
-	08591486960			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
03/11/2023	F	Operadora	SAD174361271980	02/04/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	PORTO UNIAO	525	4	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/04/2025	02/07/2025	76 dia(s)		

1º contato Data 12/06/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Sem retorno até o presente momento.
Encaminhado nova mensagem;

- Status retenção
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 29/05/2025

Obs.:

[10:40, 29/05/2025] ?: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação, para sabermos se há algo que possamos oferecer ou melhorar para manter a parceria.
[10:44, 12/06/2025] ?: Bom dia doutora, tudo bem?
[10:44, 12/06/2025] ?: Algum retorno?

3º contato Data 12/06/2025

Obs.:

[10:47, 12/06/2025] ?: Encontrei no site que o motivo seria mudança de endereço, entretanto podemos realizar a atualização do cadastro para seu endereço atual para que não precise relizar o desligamento
[11:48, 13/06/2025] +55 42 9827-5648: Bom dia! Tudo bem e com você? Eu mudei de cidade, agora estou em Canoinhas
[11:49, 13/06/2025] +55 42 9827-5648: Mas no momento não tenho interesse em continuar atendendo, o valor dos procedimentos está muito abaixo até mesmo de outros planos que atendo

4º contato Data 02/07/2025

Obs.:

Conforme retorno da doutora , a mesma mudou-se para CANOINHAS/SC qual não possuimos rede.

Iria ofertar atualização cadastral e reajuste pois mencionou sobre os valores entretanto não realizamos credenciamento nesta cidade.

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 Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emergencia	
Radiologia	Periodontia	

<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 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 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 checked="" type="checkbox"/> Mudança de cidade
<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 _____

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------