



Formulário - Processo de Retenção

Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
		Data		
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	48153	MG	ANA GABRIELA MACIEL PEREIRA	
CNPJ	CPF			
40910558000129		10104021616		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/10/2021	J	Operadora	SAD174376530345	04/04/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	POUSO ALEGRE	169	22	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produc.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção	
17/04/2025	12/06/2025	56 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	

1º contato	Data	17/04/2025	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
Obs.:			
Mensagem: Olá Dr(a). ANA GABRIELA MACIEL PEREIRA, tudo bem? Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento.			

2º contato	Data	29/05/2025
Obs.:		
Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;		

3º contato	Data	
Obs.:		
[10:15, 29/05/2025] 📲: Gostaríamos de manter a parceria, podemos atualizar os dados?		
[10:20, 29/05/2025] +55 35 9731-8185: Bom dia		
[10:20, 29/05/2025] +55 35 9731-8185: sim, pode ser feito o desligamento		
[10:20, 29/05/2025] 📲: Por qual motivo?		
[10:21, 29/05/2025] +55 35 9731-8185: Estamos saindo de todos os convenios		

4º contato	Data	<input type="text"/>
Obs.:		
Conforme retorno da doutora, a mesma informa que o motivo é que está se desligando de TODOS os convênios, atenderá somente no particular.		

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico 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 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 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 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 checked="" 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	
-------------------	--

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro