



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		30/06/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	53846	MG	NATHALIA FIDELIS PIRES SILVA		
CNPJ		CPF			
47587776000113		12431084604			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
26/10/2022	J	Operadora	SAD175026481293	18/06/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	BELO HORIZONTE	7.494	398		
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			
18/06/2025	30/06/2025	12 dia(s)			
1º contato	Data	18/06/2025			
Obs.: [14:48, 18/06/2025] 🗨️: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço! [15:27, 18/06/2025] +55 31 8216-4398: Boa Tarde, não temos demanda na nossa região. [15:47, 18/06/2025] 🗨️: Eu verifiquei que no ano passado já havia sido relatado essa questão a um de nossos consultores, qual lhe ofereceu ação comercial de divulgação; Não impulsionou a procura este chamado? Podemos tentar novamente, foi aberto somente uma vez o pedido, visto que o dr ainda relata esta insatisfação, podemos abrir semanalmente, para sempre ter indicações					
2º contato	Data	18/06/2025			
Obs.: [15:47, 18/06/2025] +55 31 8216-4398: Não temos interesse mais. [15:47, 18/06/2025] 🗨️: Até que doutor consiga estabelecer pacientes fixos [15:47, 18/06/2025] +55 31 8216-4398: Pode cancelar por favor.					
3º contato	Data	30/06/2025			
Obs.: Boa tarde, Clinica não aceitou a oferta de divulgação, pois já havia sido ofertado anteriormente conforme protocolo SAD17236665319 retida pelo consultor Andrey, entretanto e não resolveu e agora não possuem mais interesse. Dito isso, segurei com a desativação;					
4º contato	Data				
Obs.: 					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentaria
	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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo <input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES		
Obs. Desligamento		

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