



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Nayra Marquim		Data		28/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	136790	sp	ALEXANDRE MACHADO MOREIRA		
CNPJ		CPF			
-		46409805829			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo
11/12/2020	F	Operadora	SAD173987869436		18/02/2025
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO JOSE DOS CAMPOS	2.161		109	
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda		Última produç.	Valor última prod.		
-		-	-		
Data início		Data final	Tempo finalização		
22/04/2025		28/05/2025	36 dia(s)		
1º contato		Data	22/04/2025		
Obs.: Bom dia Foi feito o contato com o doutor para verificar o protocolo. Ele informou que está em um novo consultório e, por esse motivo, havia solicitado o cancelamento. Durante a conversa, esclareci que ele pode prosseguir com os atendimentos em outro local, por se tratar de um registro como Pessoa Física (PF). Diante disso, o doutor optou por continuar conosco.					
2º contato		Data			
Obs.: <div></div>					
3º contato		Data			
Obs.: <div></div>					
4º contato		Data			
Obs.: <div></div>					

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

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	44	Periodontia
67	Dentística	29	Prótese Dentária
37	Endodontia	73	Clínico Geral
42	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia	39	Odontopediatria

Ação Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBIGATORIO 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 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 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	
<div></div>	

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