



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Nayra marquim		Data		30/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	139125	sp	PATRICIA MARTINS PINTO		
CNPJ		CPF			
-		21715456823			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo
28/06/2021	F	Operadora	SAD1748616868		30/05/2025
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	OLIMPIA	102		4	
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			
23/05/2025	30/05/2025	7 dia(s)			
1º contato		Data	23/05/2025		
Obs.: [09:08, 23/04/2025] +55 17 99201-9158: Poderia enviar a tabela do convênio. [09:08, 23/04/2025] +55 17 99201-9158: Precisava tbm de um treinamento [10:04, 23/04/2025] Retenção Odontolife: Posso sim Doutora [10:06, 23/04/2025] Retenção Odontolife: Claro, se a senhora manter o credenciamento com a operadora podemos marcar um treinamento e iniciar um processo de divulgação para impulsionar a clínica ✨					
2º contato		Data	23/05/2025		
Obs.: [12:13, 23/04/2025] +55 17 99201-9158: Rua Américo Brasiliense 1121 [12:13, 23/04/2025] +55 17 99201-9158: Olímpia sp [12:16, 23/04/2025] Retenção Odontolife: Irei iniciar às solicitações e já retorno para a senhora, com tudo concluído 🙌 [12:19, 23/04/2025] Retenção Odontolife: Pode sim doutora, quanto mais nítido á foto melhor. Ela só precisa ser anexada corretamente na guia e que de para identificar o dente do tratamento mas o treinamento ensinara este processo a senhora					
3º contato		Data	23/05/2025		
Obs.: [08:56, 28/04/2025] Retenção Odontolife: Bom dia Doutora, Tudo bem? Preciso apenas da confirmação que ira seguir conosco para que possa reativar a divulgação da senhora que logo após ficara regular em nosso sistema [09:12, 28/04/2025] +55 17 99201-9158: Primeiro preciso do treinamento [09:19, 28/04/2025] Retenção Odontolife: Sim claro Doutora mas é que pacientes entraram em contato e a senhora pode informar que atende o plano mas está passando por treinamento administrativo. Para solicitar o treinamento a divulgação precisa estar ativa. Mas claro para que não					
4º contato		Data	23/05/2025		
Obs.: [11:02, 28/04/2025] Retenção Odontolife: Doutora segue o protocolo de solicitação de treinamento [11:02, 28/04/2025] Retenção Odontolife: 40641420250428000142 [11:22, 28/04/2025] Retenção Odontolife: E o da atualização cadastral: 40641420250428000158					

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" 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			
0	Cirurgia	0	Periodontia
0	Dentística	0	Protese Dentaria
0	Endodontia	0	Clinico Geral
0	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		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.: **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 checked="" 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 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                    |  |

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo | <input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES |
|---|---|

### Obs. Desligamento

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro