

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		
JESSICA PACHECO			05/05/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	148085	SP	ISADORA DE SOUZA CORREA
CNPJ	CPF		
-	45776921805		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
10/10/2024	F	Dentista	SAD174482294179
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	SAO MIGUEL ARCANJO	0	
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	05/05/2025	18 dia(s)	

1º contato Data 17/04/2025

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). ISADORA DE SOUZA CORREA, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

**Status retenção**

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 17/04/2025

**Obs.:**

Baixa tarde,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;  
Atte/

3º contato Data

**Obs.:**

[10:03, 11/04/2025] ?: Qual seria o motivo da sua solicitação Dra?  
[10:03, 11/04/2025] +55 15 99657-3439: Não estou tendo procura, e tbm o que os pacientes procuram não estão em minha alcada.

[10:57, 11/04/2025] ?: referente a insatisfação de baixa demanda, podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda.

4º contato Data

**Obs.:**

[10:57, 11/04/2025] ?: referente a insatisfação de baixa demanda, podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários assim melhorando sua visibilidade em nosso site.  
[10:58, 11/04/2025] +55 15 99657-3439: No momento não quero mesmo [15:30, 16/04/2025] ?: No caso irá atender somente no particular agor, isso?  
[15:31, 16/04/2025] -55 15 99657-3439: Exatamente, Eu liguei no SAC já

**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 checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico 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 Público	<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**

