

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
Nome dentista		Data		
JESSICA PACHECO		16/12/2024		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	8522	MT	ALANA BRAGA MENDONCA	
CNPJ	CPF			
49242971000137		03479920136		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/02/2024	J	Operadora	SAD172926261635	18/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MT	JUINA	25	2	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
24/10/2024	16/12/2024	53 dia(s)		

1º contato Data 24/10/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). ALANA BRAGA MENDONCA, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato.

**Status retenção**

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 24/10/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Boa tarde,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 26/11/2024

**Obs.:**

[08:40, 26/11/2024] +55 66 9635-2030: Olá bom dia a Dra vai mudar de cidade  
 [08:40, 26/11/2024] +55 66 9635-2030: por isso o desligamento  
 [08:27, 04/12/2024] ☑: Bom dia, tudo bem?  
 [08:27, 04/12/2024] ☑: Neste caso, podemos realizar a alteração do endereço no cadastro, não há problema.  
 [08:34, 04/12/2024] +55 66 9635-2030: Pode fazer o desligamento ok

4º contato Data 16/12/2024

**Obs.:**

Conforme retorno da clínica evidenciado abaixo, o motivo do desligamento é por mudança de cidade. Ao questionar para atualizar o endereço, não possui interesse em fazer atualização e deseja seguir com o desligamento.

<b>Áreas Divulgadas</b>	
<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 type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
1	Cirurgia	Periodontia
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	Urg e Emerg.
Ortodontia	Urgencia e Emergência	Odontopediatria
Radiologia		

<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".**

<b>Motivo desligamento</b>		
<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 type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input checked="" 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

<b>Obs. Desligamento</b>	
Motivo: MUDANÇA DE CIDADE / Haja vista que Dra era a única credenciada na cidade, realizado chamado para CREDENCIAMENTO DE NOVOS DENTISTAS: 30448420241216003992	

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