



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Nayra marquim			Data		
30/05/2025					
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	31858	SP	MAGDA ALVES DE SOUZA		
CNPJ		CPF			
00230105000137		08691468823			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo
04/04/2023	J	Operadora	SAD174310451586		27/03/2025
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	34.907		1373	
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		
29/05/2025		30/05/2025	1 dia(s)		
1º contato		Data	29/05/2025		
Obs.: [15:41, 29/05/2025] +55 11 99376-2847: boa tarde, no momento não temos interesse, somente a parte de ortodontia [15:51, 29/05/2025] Retenção Odontolife: Mas a clínica prosseguirá os atendimentos pelo plano para a área de ortodontia? [15:52, 29/05/2025] +55 11 99376-2847: se voce mandar paciente, até o momento não atendemos ninguém [15:53, 29/05/2025] Retenção Odontolife: Compreendi posso estar solicitando um processo de divulgação para a clínica para a atração de novos beneficiários, Podemos aplicar?					
2º contato		Data	29/05/2025		
Obs.: [15:53, 29/05/2025] Retenção Odontolife: Estarei encaminhando os dados para a verificação se não à nenhum erro [15:54, 29/05/2025] +55 11 99376-2847: tá certo tudo bem, mas somente em ortodontia ok [15:54, 29/05/2025] +55 11 99376-2847: te agradeço [15:54, 29/05/2025] Retenção Odontolife: Está bem					
3º contato		Data	29/05/2025		
Obs.: [15:55, 29/05/2025] Retenção Odontolife: Os dados estão corretos? [15:56, 29/05/2025] +55 11 99376-2847: certinho [15:56, 29/05/2025] +55 11 99376-2847: obrigada [15:57, 29/05/2025] Retenção Odontolife: Eu que agradeço, Manterei os dados da clínica atualizados e retornaremos com a divulgação. Caso tenha duvidas pode entrar em contato comigo.					
4º contato		Data			
Obs.: 					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Protese Dentaria
	Endodontia		Clinico Geral
749	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 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 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 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

--

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro