



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Nayra marquim			Data		
			05/06/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	65453	MG	GABRIEL VASCONCELOS BERNARDINO		
CNPJ		CPF			
-		09924203690			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo
02/03/2023	F	Operadora	SAD17466479829		07/05/2025
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	PATOS DE MINAS	170		41	
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			
03/06/2025	05/06/2025	2 dia(s)			
1º contato	Data	03/06/2025			
Obs.:					
[11:13, 26/05/2025] +55 34 9975-0639: NRO Odontologia agradeço seu contato, deixe sua mensagem e em breve responderemos, caso seja urgente favor ligar [11:17, 26/05/2025] +55 34 9975-0639: Pode apenas fazer o descredenciamento por favor [14:46, 03/06/2025] Retenção Odontolife: Bom dia doutor desculpe a demora [14:46, 03/06/2025] Retenção Odontolife: Qual seria o motivo do senhor desejar está solicitação?					
2º contato	Data	03/06/2025			
Obs.:					
[14:48, 03/06/2025] +55 34 9975-0639: Não quero mais trabalhar com o plano [14:48, 03/06/2025] +55 34 9975-0639: Não está mais compensando pra mim [14:49, 03/06/2025] Retenção Odontolife: A algo que a operadora possa estar fazendo para que o senhor permaneça conosco? [14:50, 03/06/2025] +55 34 9975-0639: Não [14:52, 03/06/2025] Retenção Odontolife: Tenha uma boa tarde					
3º contato	Data				
Obs.:					
4º contato	Data				
Obs.:					

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

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
22	Dentística	7	Protese Dentária
	Endodontia	25	Clínico 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 checked="" type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro |
| <input checked="" 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 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