



## Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador  Data

Operadora CRO UF Nome dentista  
ODONTOLIFE 37716 MG AMANDA KAREN RODRIGUES

CNPJ CPF  
24842832000113 07218266606

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo  
14/06/2021 J Operadora SAD16892611788 13/07/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados  
MG ITAUNA 106 5

Atende outros convênios Quais?  
☐ SIM ☐ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.  
0.40 30/03/2023 R\$ 30,50

Data início Data final Tempo finalização  
13/07/2023 28/07/2023 15 dia(s)

Status retenção  
☐ Retenção Efetiva  
☒ Desligamento  
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:  
Enviado whatsapp (37 9830-1315) 14/07/2023 às 09:25 para saber se a Dra. saiu da clínica e o motivo da decisão. Aguardando retorno

2º contato Data

Obs.:  
Enviado E-mail (maxrisus@hotmail.com) em 20/07/2023 às 17:32, fui procurar entrar em contato com a Dra. e no momento aguardo o retorno da mesma.

3º contato Data

Obs.:  
Enviado whats para tentar contato com a Dra. que até o momento não teve sucesso

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção  
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação  
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ Outros

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

Motivo desligamento  
☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoeiro  
☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração Responsável Técnico  
☐ Removido Prestador ☐ Sem Local de Atendimento ☐ Glosas  
☐ Dificuldades com o Sistema ☐ Prazo Liberação de Guias ☐ Encerramento de Atividades  
☐ Régras Técnicas ☐ Apenas procedimentos Estéticos ☐ Aposentou  
☐ Baixa Procura ☐ Dificuldade de Contato com a Central ☐ Falta de Suporte da Operadora  
☐ Cobrança indevida ☐ Burocracia Operadora ☐ Negativa de Atendimento  
☐ Ameaça Judicialização ☐ Terceirização de Atendimento  
☐ Carteira de Clientes Particular ☐ Estudos  
☐ Servidor Publico ☐ Mudou de Área  
☐ Óbito ☒ Motivos Particulares

Necessário abertura de protocolo  
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral  
Em contato com a clínica: MAXRISUS ODONTOLOGIA LTDA, via WhatsApp; (37) 998301315, para validação de dados a Doutora: AMANDA KAREN RODRIGUES CRO 37716, não atende mais na clínica e nem a clínica é conveniada conosco mais.

Setor responsável  
☐ T.I. ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial