

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	JESSICA PACHECO			Qtd CRO(s) 1
				Data 01/07/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	163034	SP	EDILALINE OLIVEIRA DA COSTA JERONIMO	
CNPJ	CPF			
-	11690125748			
Data inclusão	21/05/2024	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
		F	Operadora	SAD1747143230
UF	SP	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
		SAO JOSE DOS CAMPOS	2.161	109
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	0,32	Última produç.	Valor última prod.	R\$ -
Data inicio	20/05/2025	Data final	01/07/2025	Tempo finalização 42 dia(s)

1º contato Data 20/05/2025

Obs.:

[15:41, 16/05/2025] ☺: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço!  
 [16:29, 16/05/2025] +55 12 98831-9277: Glosa, valores  
 [16:37, 16/05/2025] ☺: Teria o numero das guias glosadas para que eu possa verificar o que ocorreu?  
 [16:37, 16/05/2025] ☺: Com relação aos valores podemos verificar o reajuste

2º contato Data

Obs.:

[13:09, 19/05/2025] +55 12 98831-9277: Sobre valores: molar 220,00 Pré: 180,00 Anterior: 150,00  
 [13:10, 19/05/2025] +55 12 98831-9277: Se conseguir manter isso, consigo manter os atendimentos  
 [16:32, 20/05/2025] ☺: Boa tarde , tudo bem?  
 [16:32, 20/05/2025] ☺: Vou enviar os valores para minha gestão analisar , assim que a nova tabela tiver pronta eu te envio

+55 12 98831-9277	<p>Foram aprovados os valores das suas sugestões</p> <p>Ficou exatamente o que sugeriu 😊 15:44 ✓</p>			
4º contato Data				
Obs.:				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input 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	

<input checked="" 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".**

Mensagem:  
 Boa tarde,  
 Conforme autorização do Adriano e aceite da doutora , aplicado reajuste junto ao cadastro.

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
<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 Público	<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
<p>+\$223,86 reais tratamento multi    +\$183,15 reais tratamento bi    +\$152,22 reais tratamento uni Edita 15:48 ✓</p> <p>Ok 15:48    Vc pode formalizar por e-mail? 15:48</p> <p>podemos então contar com sua permanência junto ao plano? 15:48 ✓</p> <p>Sim envio, o reajuste é notificado via protocolo também pelo cadastro 15:48 ✓</p> <p>edilalineojeronimo@gmail.com 15:52</p> <p><b>Kelly Oliveira</b></p> <p><b>Maykon Dal'Negro</b></p>	