

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				20/02/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	148600	SP	MARIA JULIA FACHINETTI OTTANI	
CNPJ	CPF			
-	45052979851			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/03/2023	F	Operadora	SAD173221735093	21/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ARARAQUARA	708	31	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/02/2025	20/02/2025	15 dia(s)		

1º contato Data 13/02/2025

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
  - Desligamento
  - Não se trata de Retenção

2º contato Data 13/02/2025

**Obs.:**

[10:11, 13/02/2025] +55 16 99755-1798: Bom dia. Não tenho demanda mais, não me interessa  
 [10:16, 13/02/2025] ☺: referente a insatisfação de baixa demanda, podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda/repasses.

3º contato Data 13/02/2025

**Obs.:**

[10:42, 13/02/2025] +55 16 99755-1798: Entendi mas gostaria de me desligar, por favor  
 [10:46, 13/02/2025] ☺: mas se o motivo é baixa demanda, e temos a condição de aumentar a procura, não vejo motivo para o descredenciamento. Há alguma outra insatisfação?  
 [10:47, 13/02/2025] +55 16 99755-1798: Eu não estou atendendo mais planos, não quero mais atender. Quero me descredenciar!

4º contato Data

mas se o motivo é baixa demanda, e temos a condição de aumentar a procura, não vejo motivo para o descredenciamento. Há alguma outra insatisfação?

Eu não estou atendendo mais planos, não quero mais atender. Quero me descredenciar!

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input 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	Prótese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<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>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Perda de Contato</li> <li><input type="checkbox"/> Valores</li> <li><input type="checkbox"/> Removido Prestador</li> <li><input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema</li> <li><input type="checkbox"/> Régras Técnicas</li> <li><input type="checkbox"/> Baixa Procura</li> <li><input type="checkbox"/> Cobrança indevida</li> <li><input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular</li> <li><input type="checkbox"/> Servidor Público</li> <li><input type="checkbox"/> Óbito</li> <li><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</li> <li><input type="checkbox"/> Franquia</li> <li><input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento</li> <li><input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias</li> <li><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos</li> <li><input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central</li> <li><input type="checkbox"/> Burocracia Operadora</li> <li><input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento</li> <li><input type="checkbox"/> Estudos</li> <li><input type="checkbox"/> Mudou de Área</li> <li><input type="checkbox"/> Falta de Reajuste</li> <li><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro</li> <li><input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico</li> <li><input type="checkbox"/> Glosas</li> <li><input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades</li> <li><input type="checkbox"/> Aposentou</li> <li><input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora</li> <li><input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento</li> <li><input type="checkbox"/> Migração</li> <li><input type="checkbox"/> Outros</li> </ul>

Foi evidenciado com prints no protocolo  Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

<b>Obs. Desligamento</b>	
Conforme interação em nota anterior, em resumo, a insatisfação segundo a Dra, seria baixa procura. Contudo ofertei reajuste e a mesma informou que não possui interesse pois não quer mais atender planos.	

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