

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
JESSICA PACHECO				02/06/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	21430	SC	STEFANY REGINA DA ROSA DA SILVA	
CNPJ	CPF			
48611729000120		11225633966		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/12/2022	J	Operadora	SAD174403696884	07/04/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	NAVEGANTES	410	11	
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		
07/04/2025	02/06/2025	56 dia(s)		

1º contato Data 27/05/2025

**Obs.:**

[17:21, 27/05/2025] +55 47 9647-7172: Boa tarde, tudo bem Jéssica?  
 [17:21, 27/05/2025] +55 47 9647-7172: A dra pediu desligamento apenas  
 [17:25, 27/05/2025] ?: Mas qual o motivo da solicitação?  
 [17:25, 27/05/2025] ?: Qual a insatisfação da Dra? Pois ela é importante pra nós na rede da cidade, gostaríamos muito de poder manter a parceria.

2º contato Data 27/05/2025

**Obs.:**

[18:03, 27/05/2025] +55 47 9647-7172: Não estávamos tendo os retornos que a dra esperava.  
 Os pacientes do plano são pacientes bem difíceis.  
 Estávamos tendo bastante falta nas consultas, sendo que a dra poderia atender outros pacientes que realmente necessitavam dos horários.

3º contato Data 28/05/2025

**Obs.:**

[09:38, 28/05/2025] ?: Lamento pela situação que ocorre com os pacientes. Gostaríamos muito de poder mantê-la credenciada. Poderíamos rever os valores visto que ela já possui direito ao reajuste. Com relação a estas questões com beneficiário, sempre que houver necessidade de orientação ou suporte, eu coloco-me à inteira disposição  
 [09:40, 28/05/2025] +55 47 9647-7172: Agradecemos muito sua disposição Jéssica. Mas realmente a dra quer prosseguir com o desligamento, por favor.

4º contato Data

**Obs.:**

em resumo , Dra pede desligamento com beneficiarios.  
 Informa que ocorreram muitos problemas com pacientes grosseiros na clínica, e muita falta, fazendo com que a doutora perdesse agenda com pessoas que realmente precisavam e atendimento.  
 Ofertei suporte, contudo a mesma não quer continuar visto que o problema são os beneficiários.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese 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	Protese 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".**

--	--	--

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input checked="" 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 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo  Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

**Obs. Desligamento**

--	--

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