



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		04/07/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	1344	ES	ZILDA FAGUNDES LIMA OLIVEIRA		
CNPJ		CPF			
36328532000280		70517231700			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
23/10/2018	J	Operadora	SAD175096329835	26/06/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
ES	VITORIA	559	50		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
27/06/2025	04/07/2025	7 dia(s)			
1º contato	Data	27/06/2025			
Obs.:					

Mensagem:  
Olá Dr(a). ZILDA FAGUNDES LIMA OLIVEIRA, tudo bem?  
  
Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato.

2º contato	Data	27/06/2025
Obs.:		
[15:33, 26/06/2025] +55 27 3325-3981: Olá Jessica, Boa Tarde! [15:34, 26/06/2025] +55 27 3325-3981: Fizemos a solicitação de descredenciamento via portal. [11:20, 30/06/2025] ☺: 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. A operadora está disposta a investir em sua divulgação		

3º contato	Data	26/06/2025
Obs.:		
[15:33, 26/06/2025] +55 27 3325-3981: Olá Jessica, Boa Tarde! [15:34, 26/06/2025] +55 27 3325-3981: Fizemos a solicitação de descredenciamento via portal. O motivo é a baixa procura de beneficiários. [15:34, 26/06/2025] +55 27 3325-3981: A Craniofacial quer dar sequencia no descredenciamento. [09:24, 27/06/2025] ☺: Bom dia, tudo bem? [09:25, 27/06/2025] ☺: Conforme lei general de proteção de dados por gentileza informar Nome completo e o número do CRO do dentista.		

4º contato	Data	
Obs.:		
[16:12, 30/06/2025] +55 27 3325-3981: pode me orientar com relação ao descredenciamento? Gostaria de algum documento registrando isso [16:12, 30/06/2025] ☺: Mesmo direcionando beneficiarios recém contratados para que seja feito de forma fixa os atendimentos na clinica de voces?		

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input checked="" type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Protese Dentaria
	Endodontia		Clinico 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 type="checkbox"/> Outros

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

Motivo desligamento		
<input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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 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	
Conforme retorno,doutora não aceitou a oferta de divulgação e solicita desligamento;	

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Mavkon Dal'Nero

[16:13, 30/06/2025] +55 27 3325-3981: A diretoria avaliou e deseja descredenciar

Reny Oliveira

Magnon Barreto