

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			04/07/2025
JESSICA PACHECO				
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 inicio	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?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato.

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

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 geral 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 recentemente contratados para que seja feito de forma fixa os atendimentos na clinica de voce?

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

Kelly Oliveira _____ *Mavkon Dal'Neiro* _____

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

RECY COUTINHO

RECY COUTINHO