

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			28/05/2025
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	51714	RJ	ARIANE LIMA GLINS	
CNPJ	CPF			
-	14235334700			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/04/2024	F	Operadora	SAD1743529922	18/02/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.158	1025	
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		
17/04/2025	28/05/2025	41 dia(s)		

1º contato Data 20/02/2025

Obs.:

[11:19, 20/02/2025] +55 21 97257-7538: Bom dia, Jessica.
 [11:20, 20/02/2025] +55 21 97257-7538: Então, o motivo é realmente o valor que estou pagando no aluguel do meu consultório e o valor que o plano pelos procedimentos, não está sendo vantajoso pra mim
 [19:48, 20/02/2025] +55 21 97257-7538: e vc tem ideia de quanto seria esse reajuste?
 [11:45, 25/02/2025] ☺: Bom dia, tudo bem? O reajuste é calculado pelo índice IPCA dos últimos 12 meses.

2º contato Data 25/02/2025

Obs.:

Mensagem:
 Bom dia,
 Em resumo , a insatisfação é acerca dos valores. Ofertei a tabela apenas por IPCA, e estou no aguardo da doutora analisar e nos informar se podemos reativa-la ou seguir com o desligamento.

3º contato Data 05/03/2025

Obs.:

Mensagem:
 Boa tarde,
 Sem retorno até o presente momento;
 Encaminhado nova mensagem;

4º contato Data 01/04/2025

Obs.:

Mensagem:
 Boa tarde,
 Dra retornou o contato informando que irá preferir seguir com o desligamento, e informa ainda estar recebendo ligações de pacientes.
 Por gentileza, suspender divulgação afim de evitar negativa.

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 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 checked="" 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	
<p>_____ Kelly Oliveira _____ Maykon Dal'Negro</p>	