

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				19/02/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	56642	MG	PRISCILA MARQUES DE SOUZA AMARAL	
CNPJ	CPF			
-	08884991676			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
26/07/2024	F	Operadora	SAD1739219801	10/02/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	CARMO DO RIO CLARO	16	1	
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		
11/02/2025	19/02/2025	8 dia(s)		

1º contato Data 06/02/2025

**Obs.:**

[13:59, 11/2/2025] +55 35 9844-3715: Ola Jéssica, são quase 6 meses de credenciamento e não apareceu nenhum conveniado. Realizamos um treinamento que nem lembramos mais como fazer, foi tudo perdido. Não temos interesse em convênios que aparece um paciente ou outro. Caso venha aparecer um ou outro paciente será somente transtorno, pois não sabemos nem mais utilizar o sistema e realizar o processo de atendimento, lançamento e envio para repasse ou glosa. Infelizmente manter essa parceria só irá causar transtorno pra gente por não saber lançar o atendimento. NÃO TEMOS MESMO MAIS INTERESSE EM CONTINUAR UMA PARCERIA QUE NÃO HÁ ATENDIMENTOS, SOMENTE CONVÊNIOS NÃO É NOSSO INTERESSE.

2º contato Data 12/02/2025

**Obs.:**

[16:14, 12/2/2025] ☺: 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.

[16:14, 12/2/2025] ☺: Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema.

3º contato Data 17/02/2025

**Obs.:**

Conforme interação em nota anterior, em resumo, a insatisfação é sobre a baixa procura, e dificuldade com o sistema. Eu havia oferecido divulgação, porém ela informou que quando aparecer paciente será transtorno pois não lembra mais como utilizar o sistema. Dito isso, ofertei novamente meu suporte, material de apoio, treinamento e divulgação. Visto que já me deu duas negativas, caso não aceite, seguirei com a desativação;

4º contato Data 19/02/2025

Então... aqui na nossa região os atendimentos são muito pequenos mesmo. Nos convênios os valores pagos são muito baixos e geralmente os pacientes de convênios são muito exigentes... Desculpe, mas infelizmente quero prosseguir com o desligamento. Agradeço a sua disponibilidade e atenção.

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

Mensagem:  
Doutora não aceitou permanecer, informou que lá é região pequena, e há poucos atendimentos por convênios mesmo e os nossos beneficiários são muito exigentes.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

