

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			29/01/2025
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	2446	RO	BRUNA GIZELLE SILVA DA SILVA	
CNPJ	CPF			
-	03476680118			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/04/2020	F	Operadora	SAD173815753449	29/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RO	PORTO VELHO	632	46	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
29/01/2025	29/01/2025	0 dia(s)		

1º contato Data 29/01/2025

Obs.:

Mensagem:  
Olá Dr(a). BRUNA GIZELLE SILVA DA SILVA, tudo bem?  
Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 29/01/2025

Obs.:

Bom dia,  
Haja vista que Dra recusou o reajuste por IPCA, e atende somente CLINICO GERAL, verifiquei que na cidade, há outros 19 profissionais para atender a área.  
Dito isso, não compensa solicitar sugestão de valores;  
Sequira com a desativação:

3º contato Data 29/01/2025

Obs.:

Mensagem

Não pretendo manter a parceria pois os valores para mim não são do meu interesse, já mandei a minha tabela e estou em tratativa desde junho, caso não consiga chegar nos valores solicito o descredenciamento

4º contato Data

Obs.:

Qtd CRO(s) 1

Data 29/01/2025

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input 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"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	19	Periodontia
Dentistica		Protese Dentalria
Endodontia	19	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 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 checked="" 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

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro