



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		2	
JESSICA PACHECO		Data		23/06/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	138140	SP	ANA PAULA AUGUSTO PINHEIRO		
CNPJ		CPF			
49576062000135		09920961620			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
11/07/2023	J	Operadora	SAD174776326393	20/05/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	MOGI DAS CRUZES	1.030	97		
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			
23/05/2025	23/06/2025	31 dia(s)			
1º contato	Data				
Obs.: Mensagem: Bom dia, Conforme retorno , Dra pediu retorno para ligar em outro telefone, e ao encaminhar mensagem fui informada que o motivo seriam duas questões quais precisam ser resolvidas. Em audio ela informa que é sobre falta de pagamento;					
2º contato	Data				
Obs.: Conforme retorno da doutora evidenciado no protocolo, informou que para sua permanencia dependeria do valor que iria receber final do mes. Visto que não tenho nenhuma informação, se seriam guias glosas, canceladas, não pagas, questioneei a ela sobre a ocorrência visto que a sua permanência depende desta questão. Então ofertei suporte para que possamos resolver ao invés de ficar aguardando como mencionou, pois se algo estiver de errado com as guias poderei auxilia-la para correção;					
3º contato	Data				
Obs.: Em uma breve analise, verifiquei que ha somente duas guias autorizadas e as demais canceladas de 2024. Informei a ela que para que possamos realizar o pagamento o processo precisar ser feito corretamente, concluir as guias no aplicativo e emitir a nota fiscal com o valor da produção, visto que as guias nao foram concluidas, não gera valor no aviso de crédito e consequentemente não terá valores para emitir a nota fiscal, que este é o processo condicionado ao pagamento, então ofertei meu suporte e orientei ela para que conclua as guias no aplicativo.					
4º contato	Data				
Obs.: Questão das guias era falta de conclusão das mesmas e as que estavam concluidas não havia sido enviado a NF. Orientada acerca do processo prazo de conclusão prazo de emissao e prazo de pagamento, e enviado material de apoio para conclusão das guias que estão autorizadas no sistema abri um chamado secundário ao financeiroiro para verificar o que a doutora tem de nota fiscal pendente de envio para receber abri um chamado secundário: SAD175044882561;					

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 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 checked="" 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 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 checked="" 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	

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro