

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			09/06/2025	
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	6368	RN	VICTOR HUGO CIRILO REBOUCAS	
CNPJ	CPF			
-	10861784405			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/05/2022	F	Operadora	SAD174906489866	04/06/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RN	NATAL	986	119	
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		
05/06/2025	09/06/2025	4 dia(s)		

1º contato Data 05/06/2025

Obs.:

[15:34, 05/06/2025] +55 84 9819-9974: Olí Jessica, tudo bem? Minha secretaria tem grande dificuldade de liberar procedimentos para pacientes DentalUni. 99944-9091
 [15:34, 05/06/2025] +55 84 9819-9974: Ela cuida da operação dos convênios
 [15:35, 05/06/2025] +55 84 9819-9974: Se chama Rhaylane
 [15:35, 05/06/2025] +55 84 9819-9974: Pode dizer que eu pedi pra você falar com ela.

2º contato Data 05/06/2025

Obs.:

[15:49, 05/06/2025] ☑: Claro, vou acioná-la. Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, fico à inteira disposição para prestar todo suporte e apoio a vocês.
 [15:54, 05/06/2025] +55 84 9819-9974: Muito grato! Caso possa ensinar a ela a como liberar os procedimentos de forma fluida, podemos manter o convênio. Mas também o fluxo é muito baixo, cerca de 1 paciente e olhe lá, por mês.

3º contato Data

Obs.:

[15:59, 05/06/2025] ☑: 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/repasses. A operadora está disposta a investir na divulgação de vocês, queremos continuar sendo parceiros
 [15:59, 05/06/2025] ☑: Vou falar com ela, eu tenho material de apoio em PDF e vídeo explicativo, com passo a passo acerca de cada processo do sistema, fico à disposição para auxiliá-la no que for necessário

4º contato Data

Obs.:

Em resumo Dr respondeu, pedindo para acionar sua secretaria para ajudá-la com o uso do site pois acha o sistema burocrático. Relatou também baixa procura, entretanto informou que se fornecermos suporte a eles, podem verificar para permanecer. OFERTADO SUPORTE E DIVULGAÇÃO. Encaminhado mensagem no contato fornecido para falar com a secretaria. Encaminhado material de apoio e treinamento gravado conforme solicitado.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalaria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Prótese Dentalaria	
Endodontia	Clínico Geral	
Ortodontia	Urgência e Emergência	
Radiologia	Odontopediatria	

<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 SELEÇÃO "OUTROS".**

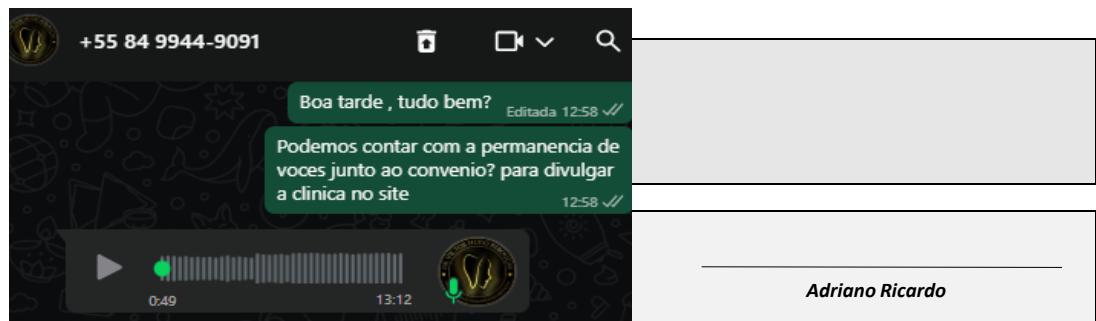
Aberto protocolo SAE para prospecção de novos beneficiários: 30448420250609003572

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"/> Regras 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



Adriano Ricardo