

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) <input type="text" value="4"/>		
Data <input type="text" value="06/06/2025"/>			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	31662	RS	ROSE ANELI BECKER
CNPJ	CPF		
2879810000195			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
28/04/2025	Operadora	SAD174791788643	Dt. abertura protocolo 22/05/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RS	CACHOEIRINHA	565	10
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	
27/05/2025	06/06/2025	10 dia(s)	

1º contato Data

Obs.:

[16:54, 27/05/2025] +55 51 8625-6058: Sim!
 [16:55, 27/05/2025] +55 51 8625-6058: Não nos adaptamos com a forma de autorização e os valores de repasse
 [16:55, 27/05/2025] +55 51 8625-6058: para nós não compensa
 [16:58, 27/05/2025] ☺: Com relação aos valores, foi apresentado a vocês a proposta antes do credenciamento, e foi dado um de acordo quando foi assinado o termo de adesão. Por qual motivo foi acordado estes valores para atendimento?

2º contato Data

Obs.:

[16:59, 27/05/2025] ☺: Referente a forma de autorização, qual seria a dificuldade? gostaria de oferecer meu suporte para facilitar seus atendimentos. Fico à inteira disposição para caso precise de algum auxílio para usar o site. Eu tenho material de apoio em PDF com passo a passo acerca de cada processo do sistema, tenho também vídeos explicativos com tutoriais mas fico à disposição para lhe orientar no que for necessário.

3º contato Data

Obs.:

[17:13, 27/05/2025] +55 51 8625-6058: Agradecemos seu retorno, mas antes de assinar o credenciamento já havíamos declinado, nos oferecerem um teste no qual entendemos que seria passado um código justamente para este fim, mas não aconteceu.
 [17:14, 27/05/2025] +55 51 8625-6058: De qualquer forma estamos solicitando o descredenciamento e não pretendemos voltar atrás desta decisão. Pedimos que prosigam com a solicitação e já avisamos que todos os pacientes que ligarem estarão sendo avisados desta decisão.

4º contato Data

Obs.:

[08:48, 06/06/2025] ☺: Só para eu compreender melhor, vocês acharam que seria passado qual código a vocês?
 [08:48, 06/06/2025] +55 51 8625-6058: Bom dia!
 [08:48, 06/06/2025] ☺: podemos verificar um suporte com relação as guias para facilitar seus atendimentos
 [08:48, 06/06/2025] +55 51 8625-6058: Nós queremos o desligamento!
 [08:48, 06/06/2025] +55 51 8625-6058: Já foi decidido pelo financeiro e pelo administrativo

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 Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área	
Cirurgia	Periodontia
Dentística	Protese Dentalria
Endodontia	Clinico Geral
Ortodontia	Urg 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"/> 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"/> Burocacia 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

em resumo a insatisfação é sobre a burocacia da operadora e valores. Informou que não concorda com a forma de autorização das guias. Disse que antes de se credenciar já haviam desistido mas ficaram de realizar um teste e haviam entendido que iríamos facilitar a validação da guia o que não ocorreu. Com relação aos valores, não possuem direito ao reajuste, e questionei a insatisfação visto que foi dado um de acordo no termo de adesão acerca da moeda base e não houve resposta. Relatam que não possuem interesse em negociar e não irão voltar atrás na decisão, desejam seguir com o descredenciamento.

Kelly Oliveira _____ **Maykon Dal'Negro** _____

