

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			
JESSICA PACHECO				28/01/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
	20271	GO	REUEL GOMES PIRES	
CNPJ	CPF			
47668429000115		3907592107		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/10/2024	PJ	Operadora	SAD173798093750	27/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
GO	AGUAS LINDAS DE GOIAS	109	3	
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		
27/01/2025	28/01/2025	1 dia(s)		

1º contato Data 27/01/2025

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 27/01/2025

**Obs.:**

[10:16, 27/01/2025] +55 61 8222-0114: Sim, pedimos o desligamento  
[10:24, 27/01/2025] ☺: Gostaria de discutir a possibilidade de reconsiderar a decisão de descredenciar-se do convênio. Qual seria o motivo da solicitação?

3º contato Data 27/01/2025

**Obs.:**

[13:01, 27/01/2025] +55 61 8222-0114: Quero continuar para fazer o descredenciamento  
[14:49, 28/01/2025] +55 61 8222-0114: Boa tarde! Quero fazer o descredenciamento  
[14:50, 28/01/2025] ☺: Boa tarde, Não há nada que possamos lhe ofertar ou melhorar para mantermos a parceria? Gostaríamos muito que continuasse conosco  
[14:50, 28/01/2025] +55 61 8222-0114: Não

Sim, pedimos o desligamento 10:16

ONTEM

Gostaria de discutir a possibilidade de reconsiderar a decisão de descredenciar-se do convênio. Qual seria o motivo da solicitação? 10:24



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

Quantidade de dentistas por área			
2	Cirurgia	Periodontia	Periodontia
	Dentística	Prótese Dentalria	Prótese Dentalria
	Endodontia	2	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg. e Emerg.
	Radiologia	2	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 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"/> 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

**Obs. Desligamento**

Dr. não concorda com as regras técnicas, e receber somente 1 procedimento de limpeza e as vezes necessitar realizar mais de 1.  
Informei a questão da regra de idade acerca da limpeza, e o mesmo não concorda permanecer devido as regras técnicas. Perguntei se haveria algo que pudesse fazer para manter a parceria, além de oferecer suporte, o mesmo informa que não há.  
Verificado que na cidade há somente esta clínica divulgada, qual foi credenciada recentemente.  
Em análise, possui vários atos diferenciados, e utilizei isso como argumento para uma última tentativa de rete-lo antes de seguir com o formulário.  
Ofertado suporte acerca do uso do sistema, mas o mesmo não aceitou.

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