

# Formulário - Processo de Retenção



|                              |                              |                    |                             |                 |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------|
| Colaborador                  | Qtd CRO(s)                   |                    |                             | 1               |
| Data                         |                              |                    |                             |                 |
| JESSICA PACHECO              |                              |                    |                             | 22/01/2025      |
| Operadora                    | CRO                          | UF                 | Nome dentista               |                 |
| ODONTOLIFE                   | 156406                       | SP                 | FELIPE GOMES DA SILVA       |                 |
| CNPJ                         | CPF                          |                    |                             |                 |
| -                            | 47639714842                  |                    |                             |                 |
| Data inclusão                | 31/01/2024                   | Tipo               | Demandado por?              | Nº do protocolo |
|                              |                              |                    |                             | SAD17367178408  |
| UF                           | Cidade                       | nº de vidas        | nº CRO(S) únicos divulgados |                 |
| SP                           | JAU                          | 364                | 6                           |                 |
| 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  |                             |                 |
| 17/01/2025                   | 22/01/2025                   | 5 dia(s)           |                             |                 |

1º contato Data 17/01/2025

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento  |
| <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção |

2º contato Data 17/01/2025

**Obs.:**

[12:24, 17/01/2025] +55 19 99909-8710: O valor pago não é compensa E de todas as fichas que eu mandei nenhuma foram pagas  
[14:25, 17/01/2025] ☺: Boa tarde Dr, obrigada por seu retorno.  
[14:25, 17/01/2025] ☺: Tem o numero das guias? para que eu possa verificar no sistema o que ocorreu com o pagamento e lhe auxiliar neste repasse.

3º contato Data 17/01/2025

**Obs.:**

[14:26, 17/01/2025] +55 19 99909-8710: Vixe não tenho mais  
[14:26, 17/01/2025] +55 19 99909-8710: Joguei elas fora. Já faz um bom tempo  
[14:26, 17/01/2025] +55 19 99909-8710: É só cancelar mesmo  
[14:28, 17/01/2025] +55 19 99909-8710: Tenta ver se esse números dão certo  
[14:36, 17/01/2025] ☺: Tem algumas concluídas, e algumas canceladas. As canceladas o doutor chegou a realizar o atendimento?

4º contato Data 17/01/2025

**Obs.:**

Conforme interação em nota anterior, em resumo, dr esta insatisfeito com os valores , e havia informado que não recebeu pelos atendimentos.  
Visto que não possui direito ao reajuste, sugeri que ele permanecesse com esses valores até o reajuste, pois é apenas daqui 3 meses.  
Realizei o levantamento da produção do Dr, e vi que as guias estavam concluídas e não havia glossa, conferi a conta bancária e estava tudo certo,

|  |   |
|--|---|
| Áreas Divulgadas                               |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia   | <input type="checkbox"/> Periodontia                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentística | <input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria |
| <input checked="" 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"/> Periodontia                  |

| Quantidade de dentistas por área |            |   |                   |
|----------------------------------|------------|---|-------------------|
| 2                                | Cirurgia   | 2 | Periodontia       |
| 2                                | Dentistica | 2 | Protese Dentalria |
| 2                                | Endodontia | 3 | 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 SELEÇÃO "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 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. esta insatisfeito com os valores , e havia informado que não recebeu pelos atendimentos que realizou.   |  |
| Visto que não possui direito ao reajuste, sugeri que ele permanecesse com esses valores até o reajuste, que será em breve.  |  |
| Realizei o levantamento da produção do Dr, e vi que as guias estavam concluídas e não havia glossa, conferi a conta bancária e estava tudo certo, então enviei ao doutor os avisos de crédito das produções que ele disse não ter recebido para que verificasse seu extrato bancário, e Dr. informou que de fato havia recebido mas não notou, e que não compensa continuar e solicitou que seguíssemos com o desligamento. |  |

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <i>Kelly Oliveira</i> | <i>Maykon Dal'Negro</i> |
|-----------------------|-------------------------|