



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		09/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	48893	RJ	KAMILA RODRIGUES TEIXEIRA		
CNPJ		CPF			
27485765000115		15133266782			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
28/04/2022	J	Operadora	SAD174472705954	15/04/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RIO DE JANEIRO	13.158	1025		
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			
15/04/2025	09/05/2024	-341 dia(s)			
1º contato	Data	28/04/2025			
Obs.:					

[16:43, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Boa tarde Tudo bem
[16:44, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Sim, e para seguir com o cancelamento
[16:44, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Tive alguns problemas junto ao plano
[16:44, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Inclusive em relação ao pagamentos das GTOs faturadas
[16:44, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Eu não recebi.

2º contato	Data	28/04/2025
Obs.:		
[16:48, 28/04/2025] 📞: Obrigada por seu retorno Referente as guias não pagas, tem os numeros para me enviar? Eu analiso o que ocorreu aqui para poder lhe orientar acerca do pagamento. Para resolvermos a questão [17:14, 02/05/2025] 📞: Boa tarde, tudo bem? Estou no aguardo do envio da numeração das guias não pagas para que eu verifique o que houve e possa lhe orientar acerca do que é necessário para pagamento.		

3º contato	Data	
Obs.:		
[11:57, 3/5/2025] +55 21 96694-5857: Segue os números das GTO [11:57, 3/5/2025] +55 21 96694-5857: 2267259 2252931 22635692263585 2234236 2238719 2249616 2233799 2251409 2251410 2252028		

4º contato	Data	
Obs.:		
[10:20, 5/5/2025] 📞: Dra, as tres primeiras guias, foram concluidas após o dia 01/04, e conforme cronograma o prazo final para receber ao final do mes é dia 01, o que for concluido do dia 2 em diante cai no repasse do proximo mes. Estas 3 estão previstas para ser paga final de Maio agora. [10:20, 5/5/2025] 📞: Porém as demais estão todas concluidas, sem glosa, não há motivo para falta de pagamento [10:20, 5/5/2025] 📞: vou verificar seus dados bancários e a doutora diz se está correto.		

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".		
Analisei e verifiquei que o motivo da falta de pagamento foi a falta de envio da NOTA FISCAL, Dra não sabia extrair o relatório, nem como funcionava a questão do envio. Encaminhei todo material de apoio para ela, o aviso de crédito para ela colocar o valor da nota e os dados do tomador. Dra ficou agradecida pelo suporte e aceitou permanecer conosco .		

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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
--	---

Obs. Desligamento	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------