

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) <input type="text" value="2"/>		
Data <input type="text" value="04/07/2025"/>			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	30593	RS	DEBORA ROCHA FAGUNDES
CNPJ	CPF		
48957335000129	04255528020		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
22/09/2023	J	Operadora	SAD175103191189
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RS	SAPUCAIA DO SUL	292	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	
27/06/2025	04/07/2025	7 dia(s)	

1º contato Data

Obs.:

Mensagem:
Bon dia,
Em contato, o motivo do desligamento seria burocracia e valores.
Visto que só possui ela e outro dentista na cidade, ofertado suporte e reajuste.

- Status retenção
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data

Obs.:

[11:20, 27/06/2025] ☺: Referente aos valores, podemos solicitar o reajuste . Me envia os valores que acha justo receber nos procedimentos que mais realiza pelo plano, para que possamos analisar
[11:22, 27/06/2025] +55 51 8540-0756: Seria muito mais simples se o sistema fosse igual a demais planos. Lança o atendimento e te diz na hora se libera ou não fora que restauração mais de 1f precisa de rx

3º contato Data

Obs.:

[11:23, 27/06/2025] ☺: O prazo para liberação dos atendimentos é de 48 horas, para segurança do dentista pois verificamos se já possui pedido com outro dentista, se a carteirinha não está com pendencia, se o procedimento solicitado está de acordo, tem toda uma analise acerca do pedido , para garantir o repasse ao dentista para depois não apontar nenhum problema no pedido
[11:26, 27/06/2025] +55 51 8540-0756: seria mais simples se viesse retorno no sistema mesmo, concorda?! Seria algo para o plano melhorar. Mas enfim não iremos mais atender estamos diminuindo o fluxo de atendimento pelos planos

4º contato Data

Obs.:

Conforme retorno evidenciado abaixo, doutora não aceitou negociar a tabela, informa que o maior problema é o prazo de liberação das guias pois os demais planos que atende já aponta na hora que esta aprovado ou não, não concorda com as regras técnicas tambem acerca de envio de rx em restauração .

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 checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentistica	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 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

Obs. Desligamento

ABERTO PROTOCOLO SAE PARA CREDENCIAMENTO DE NOVOS DENTISTAS: 30448420250704000938

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

