



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		12/06/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	6189	MA	JESSICA MENDES OLIVEIRA		
CNPJ		CPF			
36331345000175		04486810309			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
19/09/2024	J	Operadora	SAD174913052289	05/06/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MA	SAO LUIS	641	53		
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			
05/06/2025	12/06/2025	7 dia(s)			
1º contato	Data	05/06/2025			
Obs.:		<input checked="" type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção			

Mensagem:  
Boa tarde,  
  
Para evitar negativas por gentileza suspender divulgação;

2º contato	Data	06/06/2025
Obs.:		
[16:18, 06/06/2025] +55 98 9251-2974: Poucos pacientes, desde que cadastrei somente 4 pacientes vieram [16:19, 06/06/2025] +55 98 9251-2974: Dificuldade nos processos para recebimento [16:20, 06/06/2025] +55 98 9251-2974: Atendi de graça os 4 pq nao fica bem claro onde anexar, o que anexar, prazos [16:20, 06/06/2025] +55 98 9251-2974: Pergunto as coisas e é difícil a comunicação muito		

3º contato	Data	06/06/2025
Obs.:		
[16:41, 06/06/2025] 🗨️: Eu entendo que há dificuldades no processo do sistema, e dificuldade também na comunicação doutora e lamento que isso tenha a levado a pedir o desligamento. Contudo, sua cidade é uma area que temos pouco dentista, e cada profissional da rede é importante pra nós. Eu posso te mandar um treinamento gravado para que doutora assista e tenha um melhor entendimento sobre os processos. Com relação a duvidas sobre o que anexar e aonde, podemos fazer juntas sempre que a doutora for lançar, pelo menos nesse primeiro momento até pegar bem o processo a baixa procura, eu posso realizar indicações a pacientes. Entraram pacientes novos no plano e podemos direciona-los para sua clinica, pois como não possuem inicio de tratamento com nenhum dentista, ja gera uma demanda fixa para continuidade de tratamentos		

4º contato	Data	06/06/2025
Obs.:		
[17:21, 06/06/2025] +55 98 9251-2974: Seria bom [17:22, 06/06/2025] 🗨️: Com certeza doutora. Salva meu contato como principal do plano, sempre que precisar verificar algo, não hesite em me procurar antes de procurar qualquer outro meio de comunicação. [17:22, 06/06/2025] 🗨️: Podemos mante-la credenciada então? vou abrir a solicitação para prospecção de novos beneficiários [17:23, 06/06/2025] +55 98 9251-2974: Os que eu atendi, atendi de graça pq nao cosegui anexar nada, nem tirar nota fiscal		

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" 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 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
	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".**  
Conforme interação em nota anterior, em resumo, Dra estaria insatisfeita pois realizou atendimentos e não recebeu. Entretanto, em analise eu verifiquei que todas as guias dela foram canceladas por ter expirado o prazo de validade.  
Orientei a mesma a lançar novamente, para que possa receber os procedimentos que informou ter sido realizado.  
Ofertei meu suporte para ajuda-la com a utilização do site , e a mesma aceitou permanecer.

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

Obs. Desligamento	

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

