



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		06/03/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	58006	SP	ROSANA SPADARO GONCALVES MOLAS		
CNPJ		CPF			
-		14252458897			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
29/06/2023	F	Operadora	SAD173739109651	20/01/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	SAO BERNARDO DO CAMPO	1.897	108		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
28/02/2025	06/03/2025	6 dia(s)			
1º contato	Data	24/02/2025			
Obs.: Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;					
2º contato	Data	28/02/2025			
Obs.: [10:06, 28/02/2025] +55 11 91350-1414: O pedido de desligamento é pela burocracia . Demora em autorização, precisamos ficar verificando paciente por paciente para saber se tem autorização. Ficar fazendo imagens pré e pós procedimentos simples como restaurações, Necessidade de impressão de guias, RX pós exodontia. E com tudo isso, e outras situações que não me recordo agora, valores muito baixos de repasse Hoje o tempo é escasso e priorizamos o que nos ajuda					
3º contato	Data	28/02/2025			
Obs.: [10:10, 28/02/2025] 📞: Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, por isso gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco. [10:11, 28/02/2025] +55 11 91350-1414: Só estamos atendendo planos que não precisam de guias impressas, E sistema que já retorna na hora com autorização [10:12, 28/02/2025] +55 11 91350-1414: Justamente isso, necessidade de ficar verificando se está autorizado . Isso é desgastante					
4º contato	Data	28/02/2025			

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção		
<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 Grosso
<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 checked="" 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	

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

Obs. Desligamento	
em resumo, a insatisfação é acerca da burocracia da operadora e regras técnicas. Ofertei suporte nas dificuldades com relação ao uso do site, porém relataram insatisfação no prazo de liberação, na necessidade de enviar foto das restaurações, necessidade de impressao de guias, RX pós exodontia, mencionando que só permanecerão se estás questões mudarem. Visto que prazo de liberação e regra técnica é norma da operadora e padrão para todos, segurei com a desativação;	

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro

No dia a dia é impossível 10:12

Se todas as situações que expliquei forem permanecer, não será possível continuar atendendo seus beneficiários 10:14