

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Data				
JESSICA PACHECO				28/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	8527	MS	MILLENY MARAN DE ANDRADE	
CNPJ	CPF			
44578431000105		07805547106		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/09/2024	J	Operadora	SAD173227882968	22/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MS	CAMPO GRANDE	1.971	65	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
27/11/2024	28/11/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 27/11/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Boa tarde,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

2º contato Data 27/11/2024

**Obs.:**

[15:42, 27/11/2024] +55 67 9177-4493: Primeiramente não é em relação as burocracias realcaionadas ao plano  
 [15:42, 27/11/2024] +55 67 9177-4493: Começa aí a minha indignação com a prestação de serviço interna de vocês  
 [15:42, 27/11/2024] +55 67 9177-4493: Posso mandar áudio?  
 [15:42, 27/11/2024] ☺: Claro fica à vontade, por gentileza.

3º contato Data 27/11/2024

**Obs.:**

Conforme interação em nota anterior, em resumo dos áudios, a insatisfação é devido a dificuldade com o sistema, a sócia do Dr informa quem nem o motivo na solicitação está correto e é por ai que começa a insatisfação deles, a dificuldade no contato com a operadora, e a nossa tratativa interna. Falou que por diversas vezes tentou realizar treinamento e sempre adianvam, ela fechou a clínica, ficou no aguardo e sempre enrolavam, e ela chegou atender pacientes sem saber lançar guia.  
 Pedi para que me enviasse as guias que atendeu para que eu possa auxiliar no repasse, e ofertei tambem meu suporte junto as dificuldades no sistema , oferecendo treinamento gravado e material de apoio.

4º contato Data 27/11/2024

**Obs.:**

Conforme retorno da clínica evidenciado abaixo, são duas guias , uma está cancelada pois eles mesmo cancelaram para lançar novamente (mudança no plano de tratamento) e a outra guia ainda está autorizada. Dra irá lançar com meu auxilio esta guia, para que possam concluir junto com a que está autorizado, para receberem os dois repasses.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Encaminhei todo material de apoio em PDF, video explicativo, e treinamento gravado.

Clínica permanecerá em atendimento.

**Motivo desligamento**

<input 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
Régras Técnicas	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	Burocracia Operadora	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	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	

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

**Obs. Desligamento**

*Kelly Oliveira*

*Maykon Dal'Negro*