

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		05/03/2025
JESSICA PACHECO			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	21607	PR	JESSICA LUISY BECHER JACCOUD
CNPJ	CPF		
-	06630621956		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
25/04/2023	F	Operadora	SAD173740454071
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
PR	CASTRO	6.706	19
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	
28/02/2025	05/03/2025	5 dia(s)	

1º contato Data 28/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). JESSICA LUISY BECHER JACCOUD, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

Status retenção

<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data 28/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 28/02/2025

Obs.:

[08:34, 28/02/2025] ?: O contato é referente ao pedido de desligamento em nosso site . Qual seria o motivo da solicitação?
[09:11, 28/02/2025] +55 42 9927-5537: Olá Jessica bom dia.
Sim aqui é a Dra Jessica
[09:12, 28/02/2025] +55 42 9927-5537: Optei por me desligar do plano porque não estava compensando atender os pacientes, o valor repassado é muito baixo

4º contato Data 05/03/2025

Obs.:

Boa tarde,
Conforme retorno, Dra optou se desligar devido aos valores. Contudo, atende apenas ORTODONTIA e ORTOPEDIA que não possui direito à reajuste; Dito isso, seguirei com a desativação;

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 checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia



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

<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 Grosseiro
<input checked="" 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 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

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*