

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) 2		
JESSICA PACHECO			Data 16/06/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	113529	SP	ERICA LOPES VASCONCELOS
CNPJ	CPF		
23237631000124		31878249860	
Data inclusão	02/09/2016	Tipo	Demandado por?
		Operadora	Nº do protocolo SAD174220854869
UF	SP	Cidade	nº de vidas 565
			nº CRO(S) únicos divulgados 14
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	0,30	Última produç.	Valor última prod. R\$ -
Data inicio	17/04/2025	Data final	16/06/2025
Tempo finalização 60 dia(s)			

1º contato Data 17/04/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Tentativa de contato via ligação sem sucesso, em todos os contatos cadastrados: Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Neste contato falo com Dra. ERICA LOPES SP - 113529 ?

O contato é referente ao pedido de desligamento em nosso site . Qual seria o motivo da solicitação? Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação, para sabermos se há algo que possamos ofertar ou melhorar para manter a parceria.

Oi Jessica tudo bem 12:41

Referente ao valores de repasse 12:41

Estamos fazendo as guias e está vindo todos cancelados 12:41

3º contato Data

Obs.:

Não seria somente desligamento da prestadora, conforme evidencia clínica não atende mais devido a falta de pagamento de guias canceladas. Envie a ela o nome dos beneficiários que localizei guias canceladas recentemente para que ela me finalize quais realizou o atendimento para que eu possa analisar o motivo do desligamento e o que poderá ser feito.

4º contato Data

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde, Visto que a Dra estava obtendo ajuda para corrigir o problema das guias, encaminhei todo o passo a passo em PDF , de cada processo do sistema, para não haver mais dúvidas , e perguntei se podemos contar com a permanência da clínica junto ao plano, para reativar a divulgação, a mesma aceitou, e acerca da validação de dados constatou-se que a prestadora SAMANTHA não atua mais no local, seguirei com a retenção somente da Dr ERICA.

Qtd CRO(s) 2

Data 16/06/2025

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia 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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Haviam prestadores a serem incluídos, contudo ao solicitar a documentação necessária dos profissionais a mesma pediu para deixar assim por enquanto.

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 |
| <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