



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

3

Data

04/04/2025

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

10893

PA

POLYANA DE MORAES SOUZA

CNPJ

CPF

56390207000174

86127527287

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

04/10/2024

J

Operadora

SAD174248186974

20/03/2025

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

PA

BELEM

1.144

67

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

20/03/2025

04/04/2025

15 dia(s)

1º contato

Data

26/03/2025

Obs.:

Mensagem:

Bom dia,

Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

2º contato

Data

26/03/2025

Neste contato falo com Dra. POLYANA DE MORAES SOUZA PA - 10893?

O contato é referente ao pedido de desligamento de nosso plano devido a PERCA DE CONTATO após diversas tentativas para validar o atendimento da clinica POLLY ODONTOCLINIC pelo convênio.

Gostaríamos de manter a parceria, podemos atualizar os dados?

3º contato

Data

Obs.:

[13:06, 3/4/2025] ☺: Boa tarde, tudo bem? Referente as mensagens encaminhas acima, consegue nos dar um retorno?

[13:07, 3/4/2025] ☺: Precisamos resolver a questão de seu credenciamento conosco, pois segundo a clausula SÉTIMA do contrato, é informando que ambas as partes devem informar com 60 dias de antecedência o interesse no descredenciamento, o que não ocorreu fazendo com que beneficiarios abrissem reclamação de negativa de atendimento.

[13:07, 3/4/2025] ☺: Aguardamos seu retorno.

4º contato

Data

03/04/2025

Obs.:

[13:40, 3/4/2025] +55 91 9916-5969: Boa tarde

[13:41, 3/4/2025] +55 91 9916-5969: Podemos sim continuar com o credenciamento

[13:41, 3/4/2025] +55 91 9916-5969: Porém não temos contato de Pacientes. teve Z, vieram para a consulta e não voltaram mais . [14:56, 3/4/2025] ☺: A operadora está disposta a investir em sua divulgação, queremos continuar sendo parceiros de longo prazo.

[14:56, 3/4/2025] ☺: Vou enviar seus dados, me sinaliza se algo tiver sido alterado, para atualizarmos:

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☒ Periodontia

☒ Dentística

☐ Prótese Dentalria

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgencia e Emergencia

☐ Radiologia

☒ Odontopediatria

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

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☒ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Em resumo, o desligamento era devido a PERCA DE CONTATO. Em validação, dra informa que pode permanecer credenciada.

Ofertado divulgação visando ajuda-la na demanda, e encaminhei os dados do cadastro para validar se está tudo correto antes de seguir com a retenção; Encaminhado material de apoio ao dentista em PDF e VIDEO.

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro