



Formulário - Processo de Retenção

Qtd CRO(s)

Data

23/06/2025

| | | | |
|-----------------|-------------|----|------------------------------|
| JESSICA PACHECO | | | 23/06/2025 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| ODONTOLIFE | 60481 | MG | BRUNA CRISTINA FERREIRA REIS |
| CNPJ | CPF | | |
| - | 08039480698 | | |

| | | | | |
|---------------|------|----------------|-----------------|------------------------|
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 11/07/2023 | F | Operadora | SAD174705561380 | 12/05/2025 |

| | | | |
|----|-------------|-------------|-----------------------------|
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| MG | SETE LAGOAS | 5.976 | 109 |

| | | |
|------------------------------|------------------------------|--------|
| 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 |
| 16/05/2025 | 23/06/2025 | 38 dia(s) |

| | | |
|------------|------|------------|
| 1º contato | Data | 16/05/2025 |
|------------|------|------------|

Obs.:

[16:00, 16/05/2025] ?: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação, para sabermos se há algo que possamos ofertar ou melhorar para manter a parceria.

[16:47, 16/05/2025] +55 31 7179-2774: Boa tarde! Tudo bem? Minha maior insatisfação é com o valor pago pelo plano

[16:16, 21/05/2025] ?: Boa tarde, tudo bem? Verifiquei que possui direito ao reajuste. Se Dra me permitir, podemos verificar uma nova tabela. Me envia sugestão dos valores que acha justo receber nos procedimentos que mais realiza pelo plano

| | | |
|------------|------|--|
| 2º contato | Data | |
|------------|------|--|

Obs.:

[15:41, 06/06/2025] ?: Referente a esta mensagem

[15:42, 06/06/2025] ?: Pode nos dar um retorno por gentileza?

[15:42, 06/06/2025] ?: Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre a operadora e o profissional por isso gostaríamos muito que pudesse manter a parceria conosco.

| | | |
|------------|------|--|
| 3º contato | Data | |
|------------|------|--|

Obs.:

[14:41, 09/06/2025] +55 31 7179-2774: Boa tarde! Tudo bem?

Montei uma proposta referente aos procedimentos que realizei pelo plano

[12:21, 10/06/2025] +55 31 7179-2774: Oi, tudo bem?

[13:08, 10/06/2025] ?: Boa tarde doutora tudo bem?

[13:08, 10/06/2025] ?: Obrigada por seu retorno, vou encaminhar para analise

| | | |
|------------|------|--|
| 4º contato | Data | |
|------------|------|--|

Obs.:

[16:45, 18/06/2025] ?: Boa tarde , tudo bem? Segue tabela de reajuste aprovada para analisar. Eles não deixaram em todos os procedimentos os valores sugeridos contudo ficou um valor maior do que se fosse reajustar pelo IPCA. Nossa gestão estratégica analisou com cautela toda a questão da rede de dentistas, da rede de beneficiários, a moeda dos dentistas da cidade, e achou viável autorizar estes valores

[17:51, 18/06/2025] +55 31 7179-2774: Boa noite, tudo bem? Dei uma analisada na tabela de preços, e vou manter o atendimento, mas não de todos os procedimentos. Pode ser assim?

[10:46, 20/06/2025] ?: Bom dia doutora, tudo bem? Quais procedimentos realizará?

[10:47, 20/06/2025] +55 31 7179-2774: Restauração, limpeza e canal

| 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"/> Clínico Geral |
| <input type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência |
| <input type="checkbox"/> Radiologia | <input type="checkbox"/> Periodontia |



Quantidade de dentistas por área

| Cirurgia | Periodontia |
|------------|-------------------|
| Cirurgia | Periodontia |
| Dentística | Protese Dentalria |
| Endodontia | Clínico Geral |
| Ortodontia | Urg e Emerg. |
| Radiologia | Odontopediatria |

Ação Retenção

| | | |
|--|--|--|
| <input checked="" 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 SELEÇÃO "OUTROS".

Dra estava divulgada somente para CLINICO GERAL, com o reajuste adicionei a área de Dentística e Endodontia.

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"/> Régulas 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 | |

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

Obs. Desligamento

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| <i>Kelly Oliveira</i> | <i>Maykon Dal'Negro</i> |
|-----------------------|-------------------------|