

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) 15		
JESSICA PAC HECO			Data 16/04/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	50773	MG	AMANDA COSTA DE CASTRO MAGALHAES
CNPJ	CPF		
36669678000109		1096005698	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
18/04/2024	J	Operadora	SAD174379422778
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MG	JOAO MONLEVADE	111	19
Atende outros convênios Quais?			
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,32	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
04/04/2025	16/04/2025	12 dia(s)	

1º contato Data 08/04/2025

**Obs.:**

Bom dia, SEGUE AUDIO EM ANEXO  
Em resumo, dr relata tabela baixa. Informou que para suprir a tabela deveria ter mais demanda, reclamou também sobre uma beneficiaria que estaria dando problemas na clínica por motivo de liberações.  
Ofertei divulgação e reajuste e com relação a beneficiária, orientei ele a abrir uma reclamação de atendimento com a carteirinha da mesma para que o setor responsável possa orientá-la.

2º contato Data 10/04/2025

**Obs.:**

Boa tarde, Segue retorno do Dr. via audio:  
Em resumo, a clínica está disposta a negociar , se houver melhorias. Dr me questionou quantos beneficiários há na cidade, e em analise há apenas 200, contudo, esta é a unica clínica atendendo na cidade, se desligarmos ficaremos sem rede.  
Dito isso, solicitei sugestão de valores para seguirmos com uma contraproposta tambem estão com dificuldade acerca da conclusão das guias e envio da NF, sigo mantendo contato para prestar suporte, até que seja feito o reajuste.

3º contato Data 11/04/2025

**Obs.:**

Conforme interação abaixo, encaminhei o passo a passo acerca do processo de extrair o aviso, emitir a nota para que nos enviem por protocolo.  
Esta questão do suporte, conforme audios do Dr. em anexo, conseguimos resolver: A nota fiscal que ele enviou foi com os dados da life,e por isso nao foi aceita, orientei emitir nova nota, e encaminhei os dados corretos do tomador.  
Terceira questão eram as guias em aberto,qual consta 6 nao concluidas, fiz o levantamento e enviei a eles, já irão dar baixa.  
Dr informou que ira enviar a tabela de outro convenio que atendem,como sugestão.

4º contato Data 15/04/2025

**Obs.:**

SEGUE CONTRAPROPOSTA- Informa que para eles a tabela não é interessante, contudo, se forem desligados a CIDADE e as LIMITROFES ficarão sem dentista,visto que nas regiões ao redor há vidas, e não há profissional .  
Clinica além de importante,contém profissionais qualificados como ESPECIALISTA em IMPLANTE, ODONTOPEDIATRIA, ENDODONTIA, CIRURGIA se os valores não estiverem próximo , não irão continuar.  
EM AZUL, CONSTA OS VALORES JÁ CADASTRADOS, E EM VERDE SÃO OS VALORES SUGERIDOS.

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



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

<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".**

Valores reajustados conforme aceite da clínica.

+55 31 8728-7518

obrigado pela paciêncie e parceria 10:48

HOJE

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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 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 \_\_\_\_\_