

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
	Data			13/02/2025
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	102507	SP	SHEILA CRISTINA DOS SANTOS	
CNPJ	CPF			
23723531000108	34494428809			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/05/2023	J	Operadora	SAD173867576986	04/02/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	MOGI DAS CRUZES	1.030	97	
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		
04/02/2025	13/02/2025	9 dia(s)		

1º contato Data 04/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

- Status retenção
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 05/02/2025

Obs.:

[12:14, 05/02/2025] ☺: Notei que há dois cadastros no mesmo endereço, com CNPJ diferente, o CNPJ da Dra IARA 23723531000108 e o CNPJ da Dra. GIULIANA 29944482000110
 [12:14, 05/02/2025] ☺: e a é mesma prestadora no corpo clínico do outro CNPJ. Trata-se da mesma clínica em CNPJ diferente, o que ocorre?
 [13:34, 05/02/2025] +55 11 98859-8440: O consultório foi comprado pela Dra Iara.

3º contato Data 05/02/2025

Obs.:

[14:34, 05/02/2025] ☺: Mas por qual motivo voces não atendem mais ao plano?
 [14:35, 05/02/2025] +55 11 98859-8440: Temos pouca procura pelos pacientes.. E estamos descredenciando alguns convenios
 [14:37, 05/02/2025] ☺: referente a insatisfação de baixa demanda, podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda/repasses.

4º contato Data 05/02/2025

Obs.:

[14:38, 05/02/2025] ☺: A operadora está disposta a investir em sua divulgação, queremos continuar sendo parceiros de longo prazo e acreditamos que a nossa colaboração pode ser ainda mais proveitosa.
 [14:38, 05/02/2025] +55 11 98859-8440: Agradeço, mas gostaria realmente de fazer o descredenciamento.

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"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
59	Dentistica	Protese Dentalria
26	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".		

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 checked="" 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 _____

