



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		14/02/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	27392	RJ	DEBORA RODRIGUES GUIMARAES ROCA NOVO		
CNPJ		CPF			
-		07092780713			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
08/01/2020	F	Operadora	SAD173766105550	23/01/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RIO DE JANEIRO	13.158	1025		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
14/02/2025	14/02/2025	0 dia(s)			
1º contato	Data	14/02/2025			
Obs.:					

Mensagem:
Olá Dr(a). DEBORA RODRIGUES GUIMARAES ROCA NOVO, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato	Data	14/02/2025
Obs.:		
Em análise as tratativas anteriores no protocolo SAD173766105550 , verifiquei que Dra sugeriu valores em alguns procedimentos, para continuar atendendo. Contudo, a cidade é RIO DE JANEIRO, onde dispomos de inumeros dentistas nas áreas que ela atende. Dito isso, ao inves de ter sido autorizado o reajuste, foi solicitado para seguir com desligamento direto, visto que os valores solicitados são irrisórios		

TRATAMENTO ENDODONTICO UNI RADICULAR R\$260,00
TRATAMENTO ENDODONTICO BI RADICULAR R\$ 300,00
TRATAMENTO ENDODONTICO MULTI RADICULAR R\$450,00
RETRATAMENTO UNI R\$ 300,00
RETRATAMENTO BI R\$ 400,00
RETRATAMENTO MULTI R\$ 550,00
EXODONTIA SISOS E SEMI INCLUSOS R\$ 450,00
RASPAGEM SUPRAGENGIVAL E PROFILAXIA POR ARCADEA R\$100,00
IMPLANTES OSSEointegrados - FASE CIRURGICA R\$1.200,00

23/01/2025 16:34 MAYKON WILLIAN DAL NEGRO 26608

Mensagem:
Bom dia.

Visto ser uma dentista do RJ onde dispomos de rede.

Por gentileza seguir com o desligamento da mesma pois não chegaremos aos valores solicitados.

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input 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
	Dentística		Protese Dentaria
	Endodontia		Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção		
<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 Grossoeiro
<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"/> 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	

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

Obs. Desligamento	
-------------------	--

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro