

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			16/01/2025
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	22130	MG	ROCKILANE ROBSON SOARES	
CNPJ	CPF			
-	93817681615			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
06/06/2023	F	Operadora	SAD172951477878	21/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	CONTAGEM	3.773	126	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,31	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
25/10/2024	16/01/2025	83 dia(s)		

1º contato Data 27/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 02/12/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Contato via LIGAÇÃO sem sucesso.
Encaminhado mensagem no contato particular conforme informado;

3º contato Data 10/01/2024

Obs.:

[20:09, 02/12/2024] +55 31 8687-6664: Os valores dos honorários das tabelas de vcs são muito baixo.
Uma peça metálica por exemplo, é mais barato do que eu pago de laboratório.
[17:08, 03/12/2024] ☑: Boa tarde Dra, obrigada por seu retorno.
[17:08, 03/12/2024] ☑: verifiquei que a Drª possui direito ao REAJUSTE anual de tabela, com sua autorização podemos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela!

4º contato Data 27/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Dr. solicitou incluir a área de PROTESE DENTÁRIA, irei realizar o beneficiário oculto, e posterior a autorização de retenção faço a inclusão da área.

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

<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 SELECIONE "OUTROS".

Mensagem:
Bom dia,
Conforma já havia informado anteriormente, doutor aceitou a nova tabela, moeda alterada para 0,31 .

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" 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 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* _____