

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			03/06/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	20676	SC	TAMIRIS CZORNEI	
CNPJ	CPF			
46053323000144		10627721990		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/02/2023	J	Operadora	SAD174887386336	02/06/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	LAGES	321	8	
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		
02/06/2025	03/06/2025	1 dia(s)		

1º contato Data 02/06/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,

Encaminhado mensagem no número pessoal que consta cadastrado nas informações internas,
Ao contatar o numero cadastrado, me forneceram outro contato: 49 9907-8264.

2º contato Data 02/06/2025

Obs.:

[11:30, 02/06/2025] ?: O contato é referente ao pedido de desligamento de nosso plano devido a PERCA DE CONTATO após diversas tentativas para validar o atendimento pelo convênio. Gostaríamos de manter a parceria, podemos atualizar os dados? [11:34, 02/06/2025] +55 49 9907-8264: Bom dia, tudo bem?
[11:34, 02/06/2025] +55 49 9907-8264: Sim, podemos atualizar os dados

3º contato Data 02/06/2025

Obs.:

[11:36, 02/06/2025] ?: Bom dia, obrigada pelo retorno. me sinaliza por gentileza se algo foi alterado, e se há algo para ser incluso Exemplo novos prestadores que atendem na clínica que possam ser incluídos no corpo clínico para atendimento ao plano, e telefone de contato. [11:37, 02/06/2025] ?: Esse telefone que estamos falando, foi tentado contato por diversas vezes por dois setores da operadora, é este mesmo que utilizamos para contato com a clínica? ou seria somente para agendamento?
[11:41, 02/06/2025] +55 49 9907-8264: Esse é somente para agendamento

4º contato Data

Obs.:

[11:51, 02/06/2025] ?: Hoje temos somente a Dra Tamiris cadastrada. Há algum profissional na clínica que atenda aos beneficiários? Só me enviar a foto do CRO, para liberarmos um acesso ao dentista
[11:51, 02/06/2025] +55 49 9907-8264: Somente a Dra Tamiris
[12:19, 02/06/2025] ?: Podemos contar com a permanência da clínica junto ao plano? Dúvidas fico à inteira disposição, para auxiliar acerca da utilização do site

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

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

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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 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** _____

