

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			06/06/2025	
Operadora		CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE		53346	RJ	PEDRO HENRIQUE CERQUEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ		CPF		
26853383000134		5586678721		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/01/2025	PJ	Operadora	SAD17483484990	27/05/2025
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 inicio	Data final	Tempo finalização		
30/05/2025	06/06/2025	7 dia(s)		

1º contato Data 30/05/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). ALBA FERNANDA DA SILVA CERQUEIRA QUADRO, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e ja estamos dando sequencia ao seu atendimento.

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data 06/06/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Em retorno clinica informou o contato do proprietário da clinica, que me pediu para ligar:

3º contato Data

Obs.:

Em contato via ligação com o Dono da clinica Dr. JOAO, conversamos sobre o motivo do desligamento.
Referente ao protocolo SAD174785575133 de cobrança indevida.
Dr é recent credenciado, e não tinha conhecimento de que UNIMED FERJ era parceria com a operadora, e tentou lançar como unimed odonto, como beneficiario nao constou na base de dados foi feito no particular de forma legal VISTO QUE ELE NAO TINHA CONHECIMENTO SOBRE A PARCERIA, entretanto de qualquer forma, devido a reclamação do beneficiario houve a autorização no desconto da produção, o que levou o doutor a pedir o desligamento pois ele não acha justo ser punido por falta de suporte da operadora.

HISTÓRICO

EXCEL

HORA	UF	NÚMERO	DURAÇÃO	STATUS
11:14:23		21983062304	00:11:34	Atendida

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

Status retenção		
<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 checked="" 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*



