

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			05/11/2024
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	43634	RJ	LUIZA HELENA GARCIA DUARTE	
CNPJ	CPF			
	31871286883			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/09/2020	J	Operadora	SAD17304674604	01/11/2024
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.		
0,31	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/05/2024	05/05/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 05/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). SIMONE TADEU DE OLIVEIRA, tudo bem?

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

Status retenção

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

2º contato Data 05/11/2024

Obs.:

Bom dia,
Conforme alinhado via Email com a gestão junto à consultora que credenciou as clínicas.

Sera realizado o formulário direto para desligamento da clinica.

3º contato Data 01/11/2024

Obs.:

De: Maykon Willian Dal Negro <maykon.dalnegro@odontolifeodontologia.com.br>

Enviado: sexta-feira, 1 de novembro de 2024 14:48

Para: Poliana Andrade Silva <poliana.silva@odontolifeodontologia.com.br>; Jessica <jessica.pacheco@odontolifeodontologia.com.br>

Cc: Ketlyn de Castro Wiezbicki <ketlyn.castro@odontolifeodontologia.com.br>

4º Assunto: ENC: 021 DENTAL - ATUALIZAÇÕES

Obs

Segue atualizações

Jéssica, pode dar sequencia nos desligamentos da 021.

Áreas Divulgadas

<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input 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 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 checked="" 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** _____