

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtº CRO(s)		4
JESSICA PACHECO			Data	
			17/04/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	3710	am	PRISCILLA CORDEIRO BRASIL	
CNPJ		CPF		
42688703000102		84738146220		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/08/2022	J	Operadora	SAD174301314044	26/03/2025
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados
AM	MANAUS	6.896		262
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		
07/04/2025	17/04/2025	10 dia(s)		
1º contato	Data			
	07/04/2025			

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Conforme autorizado anteriormente, foi realizado a troca de Rt. para a Dra. BRUNA RAFAELA SA DOS SANTOS BEZERRA.
Retirado a divulgação dos prestadores: TADEU BRITO MENDES - 3006
PRISCILLA CORDEIRO BRASIL - 3710.

2º contato	Data	
Obs.:		
Após entrar em contato para realizar a inclusão de profissionais, foi nos informado que a clínica foi vendida e os profissionais abaixo não fazem mais parte do corpo clínico.		
Por gentileza seguir com o desligamento de ambos:		
TADEU BRITO MENDES - 3006, PRISCILLA CORDEIRO BRASIL - 3710.		

3° contato	Data	
Obs.:		

4º contato	Data	
Obs.:		

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico 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 SELECCION "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 checked="" 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	

☐ Foi evidenciado com prints no protocolo ☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*