

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
	Data	18/06/2025		
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	82336	SP	CLOVIS RODRIGO SCHIAVINATO	
CNPJ	CPF			
-	24941732804			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/08/2021	F	Operadora	SAD174464848778	14/04/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SERTAOZINHO	246	10	
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		
16/04/2025	18/06/2025	63 dia(s)		
1º contato	Data	16/04/2025		
Obs.:				
Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;				
2º contato	Data	02/05/2025		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Sem retorno até o presente momento. Encaminhado nova mensagem.				
3º contato	Data	18/06/2025		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Contato via ligação sem sucesso , encaminhado Email;				
4º contato	Data			

😊 ⬅ ➡ ⟳ 🔗 ...
 qua, 18/06/2025 15:19

Clovis Rodrigo Schiavinato<clovisschiavinato@hotmail.com>

Para: @ Jessica Regina Peres Pacheco

Boa tarde , tudo bem . Insatisfação com a profissão estou parando aos , vou tentar mudar de ramo , odontologia não dá mais para pagar os custos , infelizmente

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<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 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".**

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 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	
Dr retornou imediatamente ao E-mail informando que o motivo do desligamento seria por encerramento das atividades.	
Esta mudando de área pois a Odontologia segundo ele não está compensando.	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------