

Formulário - Processo de Retenção



| | | | |
|------------------------------|---|--------------------|-----------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | 1 |
| | | | Data |
| JESSICA PACHECO | | | 10/02/2025 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| ODONTOLIFE | 61814 | MG | KAMILA FERNANDA SILVA MAIA |
| CNPJ | CPF | | |
| - | 10599595698 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo |
| 11/03/2022 | F | Operadora | SAD173618826229 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| MG | UBERABA | 739 | 21 |
| 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 | |
| 05/02/2025 | 10/02/2025 | 5 dia(s) | |
| 1º contato | Data | 05/02/2025 | |
| Obs.: | <p>Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;</p> | | |
| 2º contato | Data | 05/02/2025 | |
| Obs.: | <p>[13:16, 05/02/2025] +55 34 9231-8509: Boa tarde Jéssica , tudo bem ? Me mudei de estado [14:38, 05/02/2025] ☺: Boa tarde Dra, tudo bem? Atualizou seu CRO? Se quiser podemos realizar um novo credenciamento em GO, eu dei uma olhada em tratativas anteriores [14:40, 05/02/2025] +55 34 9231-8509: Estou aguardando o novo CRO saí Moço me mandou uma tabela , bem abaixo dos valores que usava , não sei se consigo atender da mesma maneira os procedimentos</p> | | |
| 3º contato | Data | 06/02/2025 | |
| Obs.: | <p>Mensagem: Bom dia, Conforme interação em nota anterior, doutora mudou de estado e agora está em GO. Já está negociando valores para o novo credenciamento para quando atualizar o CRO.</p> | | |
| 4º contato | Data | | |
| Obs.: | <p>Boa tarde Jéssica , tudo bem ? 13:16 Me mudei de estado 13:16</p> | | |

| | |
|--|---|
| Áreas Divulgadas | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentística | <input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria |
| <input checked="" type="checkbox"/> Endodontia | <input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral |
| <input type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia |
| <input type="checkbox"/> Radiologia | <input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria |

| Quantidade de dentistas por área | | |
|----------------------------------|--|-------------------|
| Cirurgia | | Periodontia |
| Dentística | | Protese Dentalria |
| Endodontia | | Clinico Geral |
| Ortodontia | | Urg 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 checked="" type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Públco | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

| | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo | <input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES |
|---|---|

| | |
|--------------------|--|
| Obs. Desligamento | |
| Mudança de estado. | |

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| <i>Kelly Oliveira</i> | <i>Maykon Dal'Negro</i> |
|-----------------------|-------------------------|