

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO			06/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	14596	SC	GRAZIELE FERREIRA WARMELING	
CNPJ	CPF			
-	05317349940			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/09/2020	F	Operadora	SAD174463807442	14/04/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	CRICIUMA	3.721	22	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
06/05/2025	06/05/2025	0 dia(s)		

1º contato Data 17/04/2025

Obs.:

[15:39, 06/05/2025] ?: O contato é referente ao pedido de desligamento de seu credenciamento conosco. Qual seria o motivo da solicitação?
Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Auardamos seu retorno, desde já agradeço!
[17:07, 06/05/2025] +55 48 9933-7518: eu não moro no Brasil mais
[17:09, 06/05/2025] ?: Ah certo, seu CRO permaneceu ativo no site do CFO no estado de SC
[17:09, 06/05/2025] ?: podemos então seguir com o desligamento?

2º contato Data 06/05/2025

Obs.:

[17:09, 06/05/2025] +55 48 9933-7518: sim, e vai continuar
[17:09, 06/05/2025] +55 48 9933-7518: sim por favor
[17:10, 06/05/2025] ?: Há indicação de algum profissional para credenciamento no local para sua substituição?
[17:10, 06/05/2025] +55 48 9933-7518: a eduarda está atuando já

3º contato Data 06/05/2025

Obs.:

[17:10, 06/05/2025] ?: Mas ela já esta credenciada?
[17:10, 06/05/2025] +55 48 9933-7518: ela atua na alegra odontologia integrada
[17:10, 06/05/2025] +55 48 9933-7518: sim
[17:11, 06/05/2025] ?: Perfeito então, vou seguir com o descredenciamento dra. obrigada por sua atenção, agradeço a parceria até aqui.
Sucesso
[17:12, 06/05/2025] +55 48 9933-7518: sucesso para você também : muito obrigada

4º contato Data

Obs.:

Boa tarde,

Conforme retorno, Dra foi embora do Brasil, contudo informa ja ter indicado e já ter credenciado outra dentista e outra clinica como indicação para sua substituição. Solicitei o cro mas ela não soube informar;

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input 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	Periodontia	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 SELEÇÃO "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

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*