

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				17/04/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	63549	MG	CRISTIANE MAGALI ALVES	
CNPJ	CPF			
	19740259855			
Data inclusão	31/10/2024	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
	PF	Operadora		SAD174319417776
UF	MG	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
		betim	3.747	33
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	0,30	Última produç.	Valor última prod.	
		-	R\$ -	
Data inicio	17/04/2025	Data final	17/04/2025	Tempo finalização
			0 dia(s)	

1º contato Data 28/03/2025

Obs.:

Baixa tarde,
Por gentileza, realizar o desligamento da Dra, estou realizando o credenciamento dela na modalidade de URGENCIA E EMERGENCIA, e conforme a orientação do cadastro é através do protocolo CRM174307359122.
Atte:

2º contato Data 17/04/2025

Obs.:

Mensagem:
Em análise ao SIO verifiquei que Dra já realizou o credenciamento como PJ no mesmo endereço para atender urgencia e emergencia.
Dito isso, seguirei com a desativação do cadastro PF;
Atte;

3º contato Data

Razão social: BERTOLII INSTITUTO ODONTOLOGICO

CNPJ: 59930674000138

Laboratório: Sim

Endereço: RUA INCONFIDENCIA nº 110

4º contato Data

Obs.:

Qtd CRO(s) 1

Data 17/04/2025

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Prótese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emergência	
Radiologia	Periodontia	

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 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 checked="" 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*