



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		2	
JESSICA PACHECO		Data		21/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	4917	CE	RAQUEL CARDOSO DE ALENCAR SANTANA		
CNPJ		CPF			
17984392000173		83625941368			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
23/10/2015	J	Operadora	SAD1737056803	16/01/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
CE	JUAZEIRO DO NORTE	72	21		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,50	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
16/01/2025	21/01/2025	5 dia(s)			
1º contato	Data	31/07/2023			
Obs.: Mensagem: Boa tarde, Encaminhado nova tabela para analise;					
2º contato	Data	16/01/2025			
Obs.: Mensagem: Boa tarde, Referente ao protocolo original, trata-se de negativa devido a valores. Ao encaminhar a tabela para analise, Dra aceitou os valores, Segue interação:					
3º contato	Data	16/01/2025			
Obs.: Boa tarde, Conforme interação em nota anterior, em resumo, Dra aceitou os valores porém já faz muito tempo que não atende. Solicitou auxilio para atualizar o aplicativo e o site, qual resetei as senhas. Ofertei meu suporte para auxilia-los com o uso do sistema, e doutora pediu para divulgar ENDODONTIA . Estou alinhando com ela algumas atualizações antes de prosseguir com a tratativa;					
4º contato	Data	16/01/2025			
Obs.: Boa tarde , prezados. Por gentileza, deixar somente o contato 88 996420035 para divulgação. Incluir a área de DENTISTICA e ENDODONTIA na divulgação das duas profissionais cadastradas. Conforme autorização da gestão e aceite da doutora, aplicar a moeda 0,50.					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input checked="" 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
5	Dentística		Prótese Dentaria
1	Endodontia	6	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção		
<input checked="" 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". Dra aceitou a nova tabela, e pediu auxilio para retomar os atendimentos, haja vista que faz anos que não atende pelo convênio. Ofertado suporte, enviado material de apoio, e também realizado atualização cadastral. Foi aplicado a nova moeda, incluído duas áreas, e alteração de telefone. Havia somente 1 profissional para endo na cidade, agora serão 3.		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

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

Obs. Desligamento	

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