

Formulário - Processo de Retenção

Colaborador

Qtd CRO(s)			2
Data			27/05/2025
JESSICA PACHECO			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	2819	ES	EMERSON TEIXEIRA
CNPJ			
40182557000105			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
12/11/2024	PJ	Operadora	SAD17483505136
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
ES	VILA VELHA	890	45
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	
27/05/2025	27/05/2025	0 dia(s)	
1º contato	Data	27/05/2025	
Obs.:	+55 27 99885-0557		
<p>Só que foi feito isso varias vezes e mesmo assim não chega paciente 10:39</p> <p>Pode retirar a parte de orto e fica apenas como clínico e periodontista. 10:39</p> <p>Olá, boa tarde. Tudo bem ?</p> <p>O prestador EMERSON TEIXEIRA atende somente Ortodontia, poderia informar outra área que ele atende para substituirnos? 15:18 ✓/✓</p> <p>No momento ele só atende essa especialidade 15:20</p> <p>Foi solicitado a remoção dessa área 15:20 ✓/✓</p> <p>ele não vai mais atender pelo plano ? 15:20 ✓/✓</p> <p>Pode remover 15:20</p> <p>Ele não, com isso só vai continuar o Dr Manollo Bicalho 15:21</p>			
Obs.:			

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 checked="" 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".

Ação Retenção

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 checked="" 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	

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

Obs. Desligamento

Bom dia, foi solicitado a remoção de ORTODONIA da clinica, e ao verificar o prestador EMERSON atuava somente em ORTO. Em verificação com a clinica foi constatado que ele atende somente orto, e visto que foi solicitado remoção da área, e não há outra área para substituição, solicitaram desligamento do prestador.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro