



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		20/02/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	96202	SP	MAURICIO DE PAULA SILVA		
CNPJ		CPF			
-		30967233895			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
05/01/2018	F	Operadora	SAD173978885671	17/02/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	SAO JOSE DOS CAMPOS	2.161	109		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30		R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
17/02/2025	20/02/2025	3 dia(s)			
1º contato	Data	17/02/2025			
Obs.:					
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;					
2º contato	Data	20/02/2025			
Obs.:					
[08:33, 20/02/2025] 🗉: gostaríamos de conversar e entender melhor o que levou ao pedido de descredenciamento. [09:21, 20/02/2025] +55 12 97402-1810: Todo mês tinha diversas glosas, mesmo enviando todos os raios e fotos corretamente. Ngm gosta de trabalhar de graça! [09:54, 20/02/2025] 🗉: Chegou a verificar o motivo da glosa? De repente não é por imagem, mas por algum outro motivo em que eu possa estar auxiliando para que doutor receba.					
3º contato	Data	20/02/2025			
Obs.:					
[09:55, 20/02/2025] 🗉: Consegue me enviar o numero das guias que foram glosadas por favor? [09:55, 20/02/2025] 🗉: que eu vejo o motivo, se ja passou do prazo de recursar, e o que podemos fazer. Gostaria de sanar esta questão da melhor forma possivel. [10:00, 20/02/2025] +55 12 97402-1810: Agradeço seu retorno. Mas prefiro prosseguir com o encerramento mesmo.					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" 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 Dentaria
	Endodontia		Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

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

Obs. Desligamento	
em resumo, Dr solicitou o desligamento informando que todos os meses houveram diversas glosas e ninguem gosta de trabalhar sem receber.	
Pedi para que me enviasse o numero das guias glosadas para que eu pudesse ver se ainda esta dentro do prazo e auxilia-lo no recurso, informar o motivo e dar um suporte, contudo, ele agradece mas pede que façamos a desativação;	

<hr/> Kelly Oliveira	<hr/> Maykon Dal'Negro
-----------------------------	-------------------------------

