

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | 2 | | |
| | Data | 04/02/2025 | | |
| JESSICA PACHECO | | | | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 36306 | RJ | MONIQUE CIANELI BACELLAR | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 40589250000123 | 11288048750 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 19/01/2022 | J | Operadora | SAD173772234243 | 24/01/2025 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| RJ | RIO DE JANEIRO | 13.158 | 1025 | |
| 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 | | |
| 04/02/2025 | 04/02/2025 | 0 dia(s) | | |
| 1º contato | Data | 04/02/2025 | | |
| Obs.: | | | | |
| Mensagem: Olá Dr(a). THALITA RIBEIRO IMPERIAL, tudo bem? | | | | |
| Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento. | | | | |
| 2º contato | Data | 04/02/2025 | | |
| Obs.: | | | | |
| Mensagem: Boa tarde, Em protocolo inicial foi evidenciado que Dra THALITA seria a nova RT, e na solicitação da validação foi confirmado que Dra MONIQUE não atua mais no local: | | | | |
| 3º contato | Data | 04/02/2025 | | |
| Obs.: | | | | |
| Em contato com a clínica : PRIVILEGE CNPJ: 40.589.250/0001-23, foi informado que a DOUTORA ABAIXO NÃO ATENDE MAIS NA CLÍNICA : | | | | |
| MONIQUE CIANELI BACELLAR ÁREAS DE ATUAÇÃO : Clínico Geral, Dentística, Ortodontia | | | | |
| 4º contato | Data | 04/02/2025 | Só consta a prestadora 31019 - RJ THALITA RIBEIRO IMPERIAL | |
| Você Só consta a prestadora 31019 - RJ THALITA RIBEIRO IMPERIAL | | | | |
| Olá boa tarde, a Rt é Drª Thalita | | | | |

| 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 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 | |
| Dentistica | Protese Dentalria | |
| Endodontia | Clinico Geral | |
| Ortodontia | Urg 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".**

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 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 | |
| | |

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