



Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|----------------------------------------|------------------------|
| Colaborador | | Qtd CRO(s) | 1 | |
| JESSICA PACHECO | | Data | 11/03/2025 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 132858 | SP | ADRIANA APARECIDA REIS RIBEIRO FERRARI | |
| CNPJ | CPF | | | |
| - | 18274850866 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 31/01/2022 | F | Operadora | SAD173775027571 | 24/01/2025 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | SAO PAULO | 34.907 | 1373 | |
| 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 | | |
| 10/03/2025 | 11/03/2025 | 1 dia(s) | | |
| 1º contato | Data | 10/03/2025 | | |
| Obs.: https://www.facebook.com/...> Marca > Saúde/beleza > Ribeiro Ferrari Odontologia Dra. Adriana Ribeiro Ferrari - CROSP132858 Ribeiro Ferrari Odontologia Av. Fuad Lutfalla, 1465 Freguesia do Ô - São Paulo- SP Tel.: (11)993886908/(11) 5.0 ★★★★★ (1) | | | | |
| 2º contato | Data | 10/03/2025 | | |
| Obs.: Mensagem: Bom dia, Visto que numeros não sao mais da doutora, realizei busca no google e o resultado de busca foi este :Encaminhado mensagem no telefone (11)993886908 para verificar. | | | | |
| 3º contato | Data | 10/03/2025 | | |
| Obs.: [12:08, 10/03/2025] +55 11 97249-3467: Muito obrigada, pelo contato, mas realmente não tenho mais como seguir com a parceria. [12:10, 10/03/2025] 📧: Por qual motivo doutora? No contato cadastrado, nos informaram que a clinica foi vendida. Contudo, Dra esta credenciada conosco como pessoa fisica, basta atualizar o endereço [12:16, 10/03/2025] +55 11 97249-3467: Sim, eu vendi essa clínica, porém eu continuo atendendo em outra unidade. Mas eu realmente não consigo mais atender convênios, porque minha demanda é muito alta. | | | | |
| 4º contato | Data | 10/03/2025 | | |
| Obs.: [12:16, 10/03/2025] +55 11 97249-3467: Eu precisei encerrar às parcerias pra poder me dedicar aos atendimentos particulares. [12:22, 10/03/2025] 📧: Ah sim entendi [12:22, 10/03/2025] 📧: Tudo bem doutora, neste caso seguirei com sua desativação.; [12:22, 10/03/2025] 📧: De qualquer forma muito obrigada pela parceria até aqui, | | | | |

| Áreas Divulgadas | |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cirurgia | <input checked="" 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 Grossoiro |
| <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 checked="" 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 | |
| Conforme retorno da doutora via whatsapp evidenciado abaixo, ela vendeu a clinica, e eu ofertei a atualização de cadastro visto que é PF. Contudo, ela informou que está atendendo em outro local qual a demanda está muito alta e ela não consegue mais atender convênios e atende agora somente particular : | |

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