

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	Data		
Nayra Christiane		13/12/2024		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	30781	RJ	GABRIELLE RODRIGUES BATALHA ACCIOLY	
CNPJ	CPF			
10540576000103		08986557738		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/11/2015	J	Operadora	SAD173221524612	21/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	NITEROI	1.327	154	
Atende outros convênios Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0.32		R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
09/12/2024	13/12/2024	4 dia(s)		
1º contato	Data	12/12/2024		
<b>Obs.:</b> Bom dia, Entrando em contato com a clinica foi feita a verificação e confirmação do desligamento da prestador(a) GABRIELLE RODRIGUES BATALHA ACCIOLY - CRO 30781				
2º contato	Data	12/12/2024		
<b>Obs.:</b> Mensagem: Olá Dr(a). BRUNA RODRIGUES MARINHO, tudo bem? Recepionamos a sua solicitação em breve entraremos em contato				
3º contato	Data	10/12/2024		
<b>Obs.:</b> [15:58, 10/12/2024] Retenção Odontolife: Olá [15:59, 10/12/2024] Retenção Odontolife: om dia, Meu nome é Nayra e sou representante da Odontolife, em parceria com a Dental Uni. O motivo do meu contato é referente à solicitação de desligamento registrada em nosso site da prestadora GABRIELLE RODRIGUES BATALHA ACCIOLY. Procêde a informação?				
4º contato	Data	10/12/2024		
<b>Obs.:</b> [16:11, 10/12/2024] +55 21 97419-0978: Sim [16:12, 10/12/2024] Retenção Odontolife: Teria o contato para que posarmos verificar se ela possui interesse em credenciar como PF? [16:14, 10/12/2024] +55 21 97419-0978: Desculpe não tenho [16:19, 10/12/2024] Retenção Odontolife: Ok, Muito obrigada! [16:19, 10/12/2024] +55 21 97419-0978: Por nada				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
32	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	10 Protese Dentalria
71	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 checked="" type="checkbox"/> Outros

<b>Obs.:</b> <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>
Bom dia, Entrando em contato com a clinica foi feita a verificação e confirmação do desligamento da prestador(a) GABRIELLE RODRIGUES BATALHA ACCIOLY - CRO 30781

Motivo desligamento	
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input checked="" type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste
<input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro	
<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico	
<input type="checkbox"/> Glosas	
<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades	
<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora	
<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Migração	
<input type="checkbox"/> Outros	

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

<b>Obs. Desligamento</b>

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