

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)	1			
Data	31/03/2025			
Colaborador	JESSICA PACHECO			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	7371	AM	MARIA GABRIELA MARANHAO TEIXEIRA	
CNPJ	CPF			
31819051000173	01748820257			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/07/2024	J	Operadora	SAD174015980668	21/02/2025
UF	Cidade	nº de vidas		
AM	MANAUS	6.896	262	
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		
17/03/2025	31/03/2025	14 dia(s)		

1º contato Data 17/03/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 17/03/2025

Obs.:

[16:17, 17/3/2025] ?: Fui informada que a Dra MARIA GABRIELA não atua mais no local. Procede a informação?
 [16:58, 17/3/2025] +55 92 8166-3503: Sim
 [09:18, 18/3/2025] ?:Neste caso, não precisa solicitar o desligamento da clínica. Vocês podem somente realizar a troca de RT no cadastro e dar continuidade ao credenciamento pois vocês estão cadastrados através do CNPJ 31819051000173 , então basta atualizar os dados que poderão conduzir os atendimentos

3º contato Data 20/03/2025

Obs.:

[12:46, 20/3/2025] ?: Como ficará a questão do credenciamento
 [12:46, 20/3/2025] ?: Podemos atualizar os dados?
 [13:07, 20/3/2025] +55 92 8166-3503: Olá, não trabalho mais lá nessa clínica...
 [13:08, 20/3/2025] +55 92 8166-3503: Tem que ser o cancelamento mesmo

4º contato Data 21/03/2025

Obs.:

[08:24, 21/3/2025] ?: Eu estou falando com a Dra Maria Gabriela correto?
 [08:25, 21/3/2025] ?: É isto que estou dizendo, seu nome está com RT mas o CNPJ é de outra pessoa, se a doutora saiu da clínica, eles lá ainda podem continuar atendendo pelo plano pois é o CNPJ deles que está ativo, a dra está apenas como RT é só fazer a troca
 [08:26, 21/3/2025] ?: Tem o contato do pessoal da clínica? porque se eles tiverem interesse em continuar atendendo eu só removo seu nome não preciso desliga-los

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

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	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
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido Prestador <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema <input type="checkbox"/> Régras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa Procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central <input type="checkbox"/> Burocacia Operadora <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Mudou de Área <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input checked="" 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
---	---

Obs. Desligamento
<p>[08:26, 21/03/2025] ?: Tem o contato do pessoal da clínica? porque se eles tiverem interesse em continuar atendendo eu só removo seu nome não preciso desliga-los</p> <p>[09:09, 21/03/2025] +55 92 8166-3503: A clínica tá fechada</p> <p>[09:19, 21/03/2025] ?: A certo compreendi, neste caso entao seguirá com a desativação</p>

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