

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
	Data	12/03/2025		
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	149152	SP	ELIZANGELA CARNEIRO DE OLIVEIRA FERNANDEZ	
CNPJ	CPF			
45841176000104	91937647315			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/05/2022	J	Operadora	SAD173228093227	22/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SOROCABA	6.858	150	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
13/12/2024	12/03/2025	89 dia(s)		
1º contato	Data	07/01/2025		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação, haja vista que Dra colocou sugestão de valores para manter a parceria na solicitação Caso ainda haja interesse, seguirei com a contraproposta ao gestão-adm.				
2º contato	Data	07/01/2025		
Obs.:				
Mensagem: Dra aceitou aguardar a nova tabela reajustada , contudo, em alinhamento, contraproposta com sugestão de valores não será mais encaminhado para o DGE, ainda estamos sem ter painel para direcionar esta demanda, então deixarei em retorno agendado até ser alinhado novo local para direcionamento.				
3º contato	Data	11/03/2025		
Obs.:				
Mensagem: Bom dia, Enviado os valores via Whatsapp para analise.				
4º contato	Data	11/03/2025		
ELIZANGELA 149152 SOTOCABA DP				
Boa noite ,a Dra Elizangela confirmou a permanência junto ao convênio. O nome dela irá voltar para a lista de conveniados?				
18:19				

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

<input checked="" 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
<b>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>		
Dra aceitou permanecer com este reajuste aprovado conforme evidenciado, cadastrado já realizou a atualização dos valores. Questionei se possuem prestadores a serem incluídos, mas informaram que no momento só a Dra atenderá pelo plano.		

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

Obs. Desligamento	

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