

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	3		
	Data	27/02/2025		
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	124527	SP	NATHALY RESENDE SANTOS	
CNPJ	CPF			
41708723000127	32426202831			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/05/2022	J	Operadora	SAD173954334873	14/02/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO JOSE DOS CAMPOS	2.161	109	
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		
17/02/2025	27/02/2025	10 dia(s)		
1º contato	Data	17/02/2025		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;				
2º contato	Data	27/02/2025		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Sem retorno até o presente momento; Encaminhado nova mensagem.				
3º contato	Data	27/02/2025		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Conforme retorno, clínica deixou de atender convênios;				
4º contato	Data			
Obs.:				
[16:41, 27/02/2025] ?: Qual seria o motivo da solicitação? [16:57, 27/02/2025] +55 12 99129-4799: Não estamos atendemos mais convênio [17:05, 27/02/2025] ?: Entendi. Neste caso , agradeço a parceria até aqui. [17:05, 27/02/2025] ?: Para seguir com a desativação, por gentileza confirmar CRO da RT [17:10, 27/02/2025] +55 12 99129-4799: 137349				

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 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 Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia 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 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"/> Burocacia 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 Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Ana Caroline 16:36
Gisele Cordeiro 16:38
Nathaly Resende Editada 16:38
Sarah Marques 16:38

Não estamos atendemos mais convênio 16:57

Qual seria o motivo da solicitação?

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro