

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		2
	Data		01/11/2024
JESSICA PACHECO			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	14357	PE	ROMERO JOSE SOARES MACHADO DE SOUSA
CNPJ	CPF		
02032903000180	08465862400		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
29/10/2021	J	Operadora	SAD172242623528
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
PE	RECIFE	2.555	264
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	
27/09/2024	01/11/2024	35 dia(s)	
1º contato	Data	27/09/2024	
Obs.:			
Mensagem: Olá Dr(a). FREDERICO JOSE TINOCO BEZERRA BRANDAO, tudo bem? Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!			
2º contato	Data	27/09/2024	
Obs.:			
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para confirmar a saída do prestador e verificar se possui numero do mesmo para tentarmos credencia-lo como PF, fazendo indicação;			
3º contato	Data	30/10/2024	
Obs.:			
Bom dia , Clinica ainda não respondeu referente a saída do prestador. Contato via ligação sem sucesso no telefone (81) 32681002 as 10:45.			
4º contato	Data	01/11/2024	
<p>Olá bom dia, tudo bem? 10:41</p> <p>Esse Dr não trabalha mais com nós Edita 10:42</p> <p>E teria o contato dele para me informar por gentileza? pois ele ainda está divulgado no endereço de vocês, preciso atualizar com ele o novo endereço. 11:15</p> <p>infelizmente não temos mais contato 11:16</p>			

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input 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
101	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	174 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		
<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 checked="" 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	
Bom dia,	
Conforme retorno via whatsapp evidenciado em anexo, clinica confirma saida do prestador e não possui contato para nos informar.	

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