

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Data

Colaborador

Nayra christiane			04/06/2025
------------------	--	--	------------

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	35643	sp	ROBINSON RODRIGO DE OLIVEIRA SEABRA

CNPJ	CPF
-	06418535804

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/10/2022	F	Operadora	SAD1749058209	04/06/2025

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	CARAGUATUBA	444	5

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO

Moeda	Última produç.	Valor última prod.

Data inicio	Data final	Tempo finalização
28/04/2025	04/06/2025	37 dia(s)

1º contato Data

Obs.:

Em contato com o doutor foi informado sua dificuldade com o sistema da operadora ofereci a ele nossa reciclagem para conseguir auxiliar o doutor ele informa sua insatisfação com alguns processos mas com algumas orientações o doutor irá se manter conosco.

2º contato Data

Obs.:

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

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

Quantidade de dentistas por área			
0	Cirurgia	0	Periodontia
0	Dentística	0	Protese Dentalria
0	Endodontia	1	Clinico Geral
1	Ortodontia	0	Urg e Emerg.
	Radiologia	0	Odontopediatria

Ação Retenção

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régulas 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

