

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			05/12/2024
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	94744	SP	SIMONE MULLER CHALUPPE	
CNPJ	CPF			
11650319000189	32187958850			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/03/2021	J	Operadora	SAD172717924135	24/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ITAPEVI	333	14	
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		
30/09/2024	05/12/2024	66 dia(s)		

1º contato Data 30/09/2024

Obs.:

Baixa tarde,
Em pesquisa na pasta do credenciamento da Dra localizei um celular, que não consta cadastrado na divulgação nem nas informações pessoais, conforme evidencia:
Telefone: 11975631804
Tentando contato através dele, visto que numero não possui whatsapp, realizando também mais pesquisas no GOOGLE.

2º contato Data 06/11/2024

Obs.:

Baixa tarde,
Contato via ligação sem sucesso no telefone cadastrado.
Encaminhado mensagem no número da clínica para verificar se respondem, visto que setor VALIDAÇÃO e setor GESTÃO DE REDE não obteve sucesso no contato através deste telefone.

3º contato Data 08/11/2024

Obs.:

Contato via ligação sem sucesso;
Mensagens encaminhadas não houve retorno;
Pesquisa GOOGLE sem sucesso, número localizado é o mesmo que consta em cadastro.
Encaminhado nova mensagem;
Encaminhado E-mail;

4º contato Data 25/11/2024

Obs.:

Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas ((11) 41430737), whatsapp ((11) 41430737) e email (consolo.odontologia@hotmail.com).Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 24/09/2024, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento.

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 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
3	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	Clinico Geral
4	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 checked="" 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 | |

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Mensagem: Bom dia, Realizado última tentativa de contato via ligação no telefone(11) 41430737 contudo , sem sucesso: Em análise, última guia lançada foi em AGOSTO de 2023. Seguirei com a desativação;

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

