

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) <input type="text" value="5"/>		
Data <input type="text" value="28/04/2025"/>			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	59255	MG	FERNANDA TEIXEIRA DE MORAIS
CNPJ	CPF		
55838342000177	06914155607		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
17/09/2024	J	Operadora	SAD174517916120
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MG	CORONEL FABRICIANO	206	10
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,47	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
22/04/2025	28/04/2025	6 dia(s)	

1º contato Data

Obs.:

Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data

Obs.:

[16:11, 25/04/2025] +55 31 9951-0724: Como faço para atualizar o corpo clínico?
Tutorial em video
[16:18, 25/04/2025] ☺: Pode atualizar comigo. Acabo de verificar que há outro protocolo de desligamento mas era referente a duas prestadoras. Como estará removendo, tem algum novo profissional para incluir?

3º contato Data

Obs.:

[16:18, 25/04/2025] ☺: Eu vou enviar os nomes que constam cadastrados hoje, para fazermos a atualização.
[16:19, 25/04/2025] ☺: Além da Dra, que está como RESPONSÁVEL TÉCNICO, abaixo consta os prestadores do corpo clínico:
[17:22, 25/04/2025] +55 31 9951-0724: Regiane, Thalita e Fernanda pode tirar

4º contato Data

Obs.:

[17:25, 25/04/2025] +55 31 9951-0724: Me chama no meu número pessoal, que mais tarde eu te envio os documentos das novas dentistas
[17:26, 25/04/2025] ☺: Claro, qual seria o contato?
[17:26, 25/04/2025] +55 31 9951-0724: Dra Letícia Begatti
[17:26, 25/04/2025] ☺: Perfeito doutora, ficaremos no seu aguardo então para realizar a atualização ☺

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

<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".**

Clinica em processo de retenção, está atualizand o corpo clínico. Solicito remoção da prestadora.

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 Públco	<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*

