



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		5	
JESSICA PACHECO		Data		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	Dt. abertura protocolo	
17/09/2024	J	Operadora	SAD174517916120	20/04/2025	
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 início	Data final	Tempo finalização			
22/04/2025	28/04/2025	6 dia(s)			
1º contato	Data	25/04/2025			
Obs.: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;					
2º contato	Data	25/04/2025			
Obs.: [16:11, 25/04/2025] +55 31 9951-0724: Como faço para atualizar o corpo clínico? Tutoriais 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 clinico: [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"/> Prótese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico 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		Prótese Dentaria
	Endodontia		Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		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 type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros
Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".		
Clínica 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 Grossoeiro
<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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

<input type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
--	---

Obs. Desligamento	

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro