

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			05/03/2025
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	34575	MG	RAUL MATOS SALOMAO	
CNPJ	CPF			
47860923000187				05564656601
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/07/2023	J	Operadora	SAD174118121169	05/03/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BELO HORIZONTE	7.494	398	
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		
05/03/2025	05/03/2025	0 dia(s)		

1º contato Data 05/03/2025

Mensagem

Bom Dia,

Em contato com a clinica para validação a responsável informou que o CNPJ foi encerrado. Seguir com o processo de desligamento.

2º contato Data 05/03/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). RAUL MATOS SALOMAO, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

3º contato Data 05/03/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Em consulta ao site da RECEITA FEDERAL, foi constatado que de fato o CNPJ foi dado BAIXA , conforme evidencia: Dito isso,
e visto que Dr atendia somente clinico e implante em BELO HORIZONTE, não irei abrir indicação.

4º contato Data 05/03/2025

ENDEREÇO ELETRÔNICO RAULODONTO@HOTMAIL.COM TELEFONE (31) 9162-0940

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
BAIXADA

Qtd CRO(s) 2

Data 05/03/2025

JESSICA PACHECO

Nome dentista RAUL MATOS SALOMAO

Operadora CRO UF

ODONTOLIFE 34575 MG

CNPJ

47860923000187

CPF

05564656601

Data inclusão

18/07/2023

Tipo Operadora

J

Demandado por? Nº do protocolo

SAD174118121169

Dt. abertura protocolo

05/03/2025

UF Cidade

MG BELO HORIZONTE

nº de vidas

7.494

nº CRO(S) únicos divulgados

398

Atende outros convênios

Quais?

SIM

NÃO

Moeda

Última produç.

0,30

-

Valor última prod.

R\$ -

Data inicio

05/03/2025

Data final

05/03/2025

Tempo finalização

0 dia(s)

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



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	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".**

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 type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
--	---

Obs. Desligamento

--

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------