

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		04/12/2024
JESSICA PACHECO			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	35643	SP	ROBINSON RODRIGO DE OLIVEIRA SEABRA
CNPJ	CPF		
-	06418535804		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
19/10/2022	F	Operadora	SAD172787512323
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	CARAGUATATUBA	444	5
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
03/10/2024	04/12/2024	62 dia(s)	
1º contato	Data	03/10/2024	
Obs.:			
Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação. Em analise, o ddd foi colocado 12, contudo os demais são todos 11 o que me levou acreditar que foi inserido um digito correto, ao abrir o whatsapp de fato é da clinica do Dr. Robinson;			
2º contato	Data	12/11/2024	
Obs.:			
Mensagem: Boa tarde, Encaminhei a tabela autorizada anteriormente , visto que está aprovado e Dr. não deu retorno, contudo, não houve retorno. Enviado nova mensagem.			
3º contato	Data	19/11/2024	
Obs.:			
Boa tarde, Visto que não obtive retorno no número cadastrado da clinica, encaminhei mensagem no particular do doutor: Sem retorno até o presente momento. No aguardo do retorno da analise dos novos valores.			
4º contato	Data		
Obs.:			
Boa tarde, Contato via ligação sem sucesso nos telefones (11) 952761771, (12) 996536888 Mensagens anteriores não foi dado retorno; Encaminhado E-MAIL;			

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Prótese Dentalria	
Endodontia	Clínico Geral	
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"/> Regras 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 checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input checked="" type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	--

Obs. Desligamento	
Olá Dr(a). ROBINSON RODRIGO DE OLIVEIRA SEABRA, tudo bem? 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) 952761771), whatsapp ((12) 996536888) e email (ROBINSONSEABRA2312@GMAIL.COM).	

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