

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	Data		
NAYRA MARQUIM		29/01/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	53289	SP	EDILEUSA ROCHA SAMPAIO DE SOUZA	
CNPJ	CPF			
-	14129164880			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/11/2019	F	Operadora	SAD173081439081	05/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ANDRADINA	229	2	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
-	-	--		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/11/2024	29/01/2025	85 dia(s)		
1º contato	Data	29/01/2025		
<p>Obs.:</p> <p>Dra. tem direito ao reajuste conforme cálculo IPCA de 2024 foi feita a solicitação e mandado para a aprovação. Em contato com o(a) doutor^a informa que não deseja o reajuste aprovado. Foi informado a moeda base conforme o ipcá e doutora rejeitou e solicitou o cancelamento.</p>				
2º contato	Data	28/01/2025		
<p>Obs.:</p> <p>[09:23, 21/01/2025] +55 11 95590-3551: Jonathan Bom dia</p> <p>[09:24, 21/01/2025] +55 11 95590-3551: O descredenciamento é por motivo de procura mesmo</p> <p>[09:24, 21/01/2025] +55 11 95590-3551: Mas já foi solicitado o ano passado certo ?</p>				
3º contato	Data			
<p>Obs.:</p> <p>[09:28, 21/01/2025] Retenção Odontolife: Sim, este protocolo foi aberto ano passado, gostaria de analizar a possibilidade de permanecia do doutor Stefano com a Odontolife. Temos algumas propostas para a permanecia do mesmo.</p> <p>[09:31, 21/01/2025] +55 11 95590-3551: Preferimos manter com o descredenciamento</p> <p>[15:40, 28/01/2025] Retenção Odontolife: Irei seguir com a desativação, de qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. ☺</p>				
4º contato	Data			
<p>Obs.:</p> <p>[15:58, 28/01/2025] +55 11 95590-3551: Jonathan Boa tarde ! Certo Obrigado nós!</p>				

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

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
1	Dentística	1
	Endodontia	Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Foi oferecido para o doutor a divulgação do seu plano mas o mesmo recusou

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 type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
	<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	Foi informado a moeda base conforme o ipcá e doutora rejeitou e solicitou o cancelamento.
--------------------------	---

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