

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		10/01/2025
JESSICA PACHECO			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	160747	SP	EDUARDO DA SILVA NEVES
CNPJ	CPF		
-	41415727805		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
15/03/2024	F	Operadora	SAD172979775412
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	CARAPICUIBA	829	37
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	
24/10/2024	10/01/2025	78 dia(s)	
1º contato	Data	24/10/2024	
Obs.:			
Mensagem: Olá Dr(a). EDUARDO DA SILVA NEVES, tudo bem? Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!			
2º contato	Data	05/12/2024	
Obs.:			
Boa tarde, Haja vista que o Dr é PF e não atua mais no endereço e telefones cadastrados são da clinica qual saiu, estou em busca de mais contatos no GOOGLE. Encaminhado E-mail no PR.EDUARDO20@YAHOO.COM.BR			
3º contato	Data	17/12/2024	
Obs.:			
Boa tarde, E-mail encaminhado não houve retorno. Mandei mensagem no número da clinica para verificar se possuem o contato do Dr. Encaminhado mensagem no numero que consta nas informações pessoais.			
4º contato	Data	17/12/2024	
Obs.:			
[17:38, 17/12/2024] +55 11 98031-1516: Sim [17:40, 17/12/2024] ☎ : Dr. Eduardo, foi aberto um protocolo de desligamento, pois foi entrado em contato com a clinica e nos informaram que doutor saiu de lá. Mas seu cadastro é PF , podemos realizar a atualização cadastral para mudar o endereço, para que possamos manter a parceria. [18:49, 17/12/2024] +55 11 98031-1516: Não obrigado, pode seguir combo cancelamento.			

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"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	8	Periodontia
13	Dentística		Prótese Dentalria
	Endodontia	22	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia	9	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 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 checked="" 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 Público	<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	
Bom dia, Conforme retorno do Dr via whatsapp evidenciado abaixo, o mesmo saiu da clinica qual consta cadastrado atualmente, e não possui interesse em alterar o endereço para continuar credenciado, pediu para seguir com o desligamento.	

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