

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
	Data	04/12/2024		
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	141109	SP	MAELY GARCIA SANTOS	
CNPJ	CPF			
46637379000146	38687441851			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/10/2022	J	Operadora	SAD172865783450	11/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	DIADEMA	649	22	
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		
14/10/2024	04/12/2024	51 dia(s)		
1º contato	Data	14/10/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Realizado buscas no GOOGLE/ REDE SOCIAL/ CONCORRENTES/ PASTA DE CREDENCIAMENTO; Sem sucesso nas buscas, por razão social, por endereço e na pasta do credenciamento, há somente o contato já cadastrado Enviado E-mail; Atte/				
2º contato	Data	24/10/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Em nova pesquisa localizei um CELULAR no FACEBOOK; irei encaminhar mensagem o número é 11 959567221. Atte;				
3º contato	Data			
Obs.:				
{ERRATA} Número e encontrado no facebook é o mesmo do cadastro, localizei o instagram da doutora tanto pessoal quanto da clínica e ambos não há atualizações desde 2021. Permanecei no aguardo do email enviado anteriormente;				
4º contato	Data	22/11/2024		
Obs.:				
Contato via ligação sem sucesso no numero (11) 959567221Número cadastrado não possui whatsapp; Não foi dado retorno no E-mail Em pesquisa GOOGLE só nos levou ao numero que já temos cadastrado; Em pesquisa na pasta de credenciamento da Dra, não há outro telefone.;				

Áreas Divulgadas			
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia	<input type="checkbox"/> Cirurgia	3
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria	<input type="checkbox"/> Dentística	Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral	<input type="checkbox"/> Endodontia	9
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia	<input type="checkbox"/> Ortodontia	Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria	<input type="checkbox"/> Radiologia	Urg e Emerg.

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	3	Periodontia
7	Dentística		Protese Dentalria
	Endodontia	9	Clinico Geral
4	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia	4	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"/> 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	
Olá Dr(a). MAELY GARCIA SANTOS, 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) 959567221), whatsapp (xxxx) e email (DRAMAELYGARCIA@GMAIL.COM). Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 11/10/2024, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento.	

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