

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	4		
	Data	08/11/2024		
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	45660	RJ	CAROLINE DA SILVA MEDEIROS	
CNPJ	CPF			
30862815000140	14727292777			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/02/2024	J	Operadora	SAD173100676740	07/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	NOVA IGUACU	1.624	77	
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		
08/11/2024	08/11/2024	0 dia(s)		
1º contato	Data	08/11/2024		
Obs.:				
Mensagem: Olá Dr(a). TATIANA SANTOS DE SOUZA BACKX, tudo bem?				
Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!				
2º contato	Data	08/11/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Conforme retorno da clinica via whatsapp evidenciado abaixo, a doutora CAROLINE não atua mais na clinica,				
3º contato	Data	08/11/2024		
Obs.:				
Ela nao trabalha mais aq 16:11				
Ah sim, podemos então abrir a remoção dela? 16:11 ✓				
eu pedi para excluir ela na terça feira 16:11				
Perfeito 16:11 ✓				
ja era pra ter excluido 16:11				

Áreas Divulgadas		
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia	
<input checked="" 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
27	Dentistica	Protese Dentalria
	Endodontia	45 Clinico 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 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 checked="" 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

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro
