

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		3
	Data		
JESSICA PACHECO			13/02/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	9359	PA	VICTORIA FATIMA MARTINS SARAIVA DA FONSECA
CNPJ	CPF		
44381406000137		03741328286	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
23/02/2023	J	Operadora	SAD173636229193
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
PA	BELEM	1.144	67
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	
13/02/2025	13/02/2025	0 dia(s)	

1º contato Data 13/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). FABRICIO MARQUES LOPES, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 13/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Conforme protocolo SAD173331576361 tratou-se de uma TROCA DE RT, qual antiga RT que no caso é a Dra VICTORIA DE FATIMA, saiu da clínica.

3º contato Data 13/02/2025

Obs.:

Olá Dr(a). VICTORIA FATIMA MARTINS SARAIVA DA FONSECA, tudo bem?

Alterado Rt e razão social.

Login e senha de acesso do novo rt é o CRO do mesmo.

E foi aberto o desligamento da Dra. VICTORIA FATIMA MARTINS SARAIVA DA FONSECA antiga RT conforme solicitado para remover do corpo clínico.

4º contato Data

Obs.:

Qtd CRO(s) 3

Data

13/02/2025

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
11	Dentistica	Protese Dentalria
	Endodontia	Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <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