

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	Data		
NAYRA MARQUIM		17/12/2024		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	41543	RJ	LARISSA OLIVEIRA CORTELETTI	
CNPJ	CPF			
-	13058334737			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
24/02/2022	F	Operadora	SAD172890901948	14/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	NITEROI	1.327	154	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0.30	-	-		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
25/10/2024	17/12/2024	53 dia(s)		
1º contato	Data	25/10/2024		
Obs.: Em primeiro contato com o dentista a doutora não retornou. CLINICA GERAL DENTISTICA IMPLANTODONTIA ODONTOGERIATRIA PERIODONTIA PROTECO DENTAL				
2º contato	Data	25/10/2024		
Obs.: [15:20, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [15:21, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Drª LARISSA OLIVEIRA CORTELETTI CRO: RJ - 41543, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a perca de contato. Gostaria de confirmar se a Drª ainda continua com os atendimentos pelo convênio? Fico no aguardo de seu retorno para darmos sequência na tratativa.				
3º contato	Data	16/12/2024		
Obs.: [16:47, 16/12/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? [16:48, 16/12/2024] Retenção Odontolife: Drª LARISSA OLIVEIRA CORTELETTI CRO: RJ - 41543, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a perca de contato. Gostaria de confirmar se a Drª ainda continua com os atendimentos pelo convênio? Fico no aguardo de seu retorno para darmos sequência na tratativa. [18:34, 16/12/2024] +55 21 98181-8480: Olá. Boa tarde. Não estou com tempo na agenda para atendimento. Pode realizar o				
4º contato	Data	17/12/2024		
Obs.: Tudo bem doutora irei seguir com a desativação, de qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. ☺️				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" 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"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área			
32	Cirurgia	12	Periodontia
	Dentística	10	Protese Dentalria
	Endodontia	63	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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 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"/> Regras 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 checked="" 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	Doutora não especifica o motivo do cancelamento.
--------------------------	--

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------