

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) 9		
JESSICA PACHECO			Data 03/01/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	104417	SP	ELAINE GIMENEZ PIRES
CNPJ	CPF		
04037096000113		36135942859	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
19/01/2021	J	Dentista	SAD173272026785
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	SAO PAULO	34.907	1373
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	
03/01/2025	03/01/2025	0 dia(s)	

1º contato Data 27/11/2024

Obs.:

Boa tarde,

Em contato para validação com a clínica, informam que a Dra ELAINE GIMENEZ PIRES CRO 10441 e Dra JENNIFER MACHADO BEZERRA CRO 154652, não fazem mais parte do corpo clínico.

Podem verificar por gentileza?

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 26/12/2024

Oi Data: 26/12/2024 12:08 De: ELISETE MARIA ANTONIASSI 45287

Mensagem:
CORRETO

3º contato Data 03/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). ELISETE MARIA ANTONIASSI, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve daremos o retorno.

4º contato Data 03/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Haja vista que a clínica confirmou a saída dos prestadores em nota no protocolo, seguiremos com a desativação.

Áreas Divulgadas	
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área			
155	Cirurgia	Periodontia	
611	Dentística	Protese Dentalria	
	Endodontia	Clinico Geral	
468	Ortodontia	Urg e Emerg.	
	Radiologia	Odontopediatria	230

<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*