

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	6		
JESSICA PACHECO		Data		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	35396	PR	AMANDA THALITA ROCHA MARTINS	
CNPJ	CPF			
37119157000140		70052214435		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/09/2024	J	Operadora	SAD172977950554	24/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	FOZ DO IGUACU	8.309	43	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/12/2024	09/01/2025	35 dia(s)		
1º contato	Data	05/12/2024		
Obs.:				
Mensagem: Olá Dr(a). ADRIELLE DE OLIVEIRA BARBIEIRI, tudo bem?				
Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!				
2º contato	Data	17/12/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Contato via ligação sem sucesso nos telefones (45) 30297526, (45) 984177121. Encaminhado mensagem para verificar solicitação;				
3º contato	Data	09/01/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Contato via ligação no numero (45) 30297526 para confirmar remoção da prestadora sem sucesso. Numero da clinica ao questionar sobre a prestadora, passou numero de outra pessoa "responsável" para verificar. Encaminhado mensagem;				
4º contato	Data	09/01/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Proprietária da clinica respondeu na mensagem encaminhada, e confirma remoção da Dra AMANDA, das duas unidades que ela consta cadastrada, conforme audio em anexo. Dito isso, seguirei com a desativação;				

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 Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

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

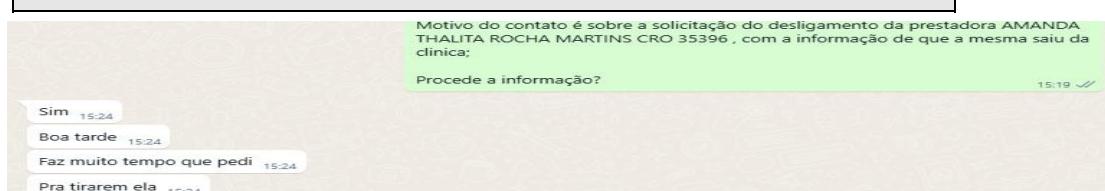


<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

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



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