



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s) 2

Colaborador	JESSICA PACHECO	Data	17/02/2025
-------------	-----------------	------	------------

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	67198	SP	JULIANA DE AZEVEDO MARQUES GASCHLER

CNPJ	CPF
10503393000100	28971827840

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/12/2019	J	Operadora	SAD173877912369	05/02/2025

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	SANTO ANDRE	2.127	175

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,30	-	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
11/02/2025	17/02/2025	6 dia(s)

1º contato Data 11/02/2025

Obs.:
Mensagem:
Bom dia,
Fixo só chama, e não possui whatsapp cadastrado.
Procurando outros contatos.

2º contato Data 13/02/2025

Obs.:
Mensagem:
Bom dia,
Não há documentos anexados no SIO, e não localizei o CRO desta Dra na pasta de credenciamento.
Encaminhado E-mail;

3º contato Data 17/02/2025

Obs.:
Mensagem:
Bom dia,
Conforme retorno da doutora via E-mail, a mesma informou que devido a sequelas da Covid, ela parou de atender e cancelou seu CRO.
Seguirei com a desativação por encerramento de atividades.

4º contato Data 17/02/2025

Heloisa<heloisa_citt@yahoo.com.br>
Para: Jessica Regina Peres Pacheco
qui, 13/02/2025 12:50

Sinalizadas

Cansei de avisar que faz anos que parei de exercer devido a sequelas do Covid, me aposentei, por isso cancelei meu cadastro no Crops.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área	
Cirurgia	Periodontia
Dentística	Prótese Dentária
Endodontia	Clínico 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 Grossoeiro
<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 checked="" 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	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira
Maykon Dal'Negro