

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
JESSICA PACHECO				14/02/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	3790	AL	CLESIANE FONSECA DA SILVA	
CNPJ	CPF			
-	07116313443			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/09/2021	F	Operadora	SAD1737026084	16/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AL	MACEIO	1.466	91	
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		
14/02/2025	14/02/2025	0 dia(s)		

1º contato Data 14/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). CLESIANE FONSECA DA SILVA, tudo bem?

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

2º contato Data 14/02/2025

Obs.:

Se vcs aceitarem essa tabela do ano passado ainda, ate que eu atendo, pq
ja está no limite dos meus gastos

15:37

Você
Olá Dr(a). CLESIANE FONSECA DA SILVA, tudo bem?
40641420240130000019...

Entendo, no momento essa é a tabela aprovada.



Tudo bem, mas nesse caso não aceito

16:01

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Conforme retorno da clínica via whatsapp evidenciado abaixo, não aceitaram o reajuste pelo IPCA. Contudo, na cidade qual atuam, há mais de 70 dentistas, e nenhuma área que ele atende, sofre com falta de profissional, não conduzirei contraproposta, sigo para desligamento.

Áreas Divulgadas			
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia	<input type="checkbox"/> Cirurgia	15
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria	<input type="checkbox"/> Dentistica	Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral	<input type="checkbox"/> Endodontia	60
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia	<input type="checkbox"/> Ortodontia	Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia	<input type="checkbox"/> Radiologia	Urg e Emerg.

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	15	Periodontia
40	Dentistica		Protese Dentalria
14	Endodontia	60	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 checked="" 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"/> 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*