

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			04/12/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	136080	SP	NATALIA MENIN	
CNPJ	CPF			
-	40388922800			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/08/2021	F	Operadora	SAD172970868695	23/10/2024
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		
04/12/2024	04/12/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 04/12/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). NATALIA MENIN, tudo bem?
Repcionamos a solicitação e em breve entraremos em contato!

2º contato Data 04/12/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 04/12/2024

Obs.:

[10:49, 04/12/2024] +55 19 99514-2304: Bom dia nao atuo mais como dentista
[10:51, 04/12/2024] ☺: Bom dia, obrigada pela cerelidade no retorno.
Entendi, neste caso seguirrei com a sua desativação por mudança de area. De qualquer forma agradeço o tempo em que esteve em parceria conosco, e lhe desejamos sucesso.
[10:52, 04/12/2024] +55 19 99514-2304: Obrigada!!

4º contato Data 04/12/2024

Bom dia nao atuo mais como dentista 10:49

Bom dia, obrigada pela cerelidade no retorno.

Entendi, neste caso seguirrei com a sua desativação por mudança de area. De qualquer forma agradeço o tempo em que esteve em parceria conosco, e lhe desejamos sucesso.

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 checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia 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 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 checked="" 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

Em resumo, Dra informa que irá desligar-se pois mudou de área e não trabalha mais como dentista.

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

