

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
			Data	04/07/2025
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	61965	MG	LUANA RIZIA RIBEIRO	
CNPJ	CPF			
55838342000177				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/05/2025	PJ	Operadora	SAD175164873949	04/07/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	CORONEL FABRICIANO	206	10	
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		
04/07/2025	04/07/2025	0 dia(s)		

1º contato Data 04/07/2025

Obs.:

Boa tarde!
Em contato com a clínica : ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA DRA. LETICIA BEGATTI CNPJ : 55.838.342/0001-77, informa que as DOUTORAS
ABAIXO NÃO ATENDEM MAIS NA CLÍNICA : ILARA PASCOAL E SILVA CRO 36944
LUANA RIZIA RIBEIRO CRO 61965

<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data 04/07/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data

Obs.:

[15:31, 04/07/2025] Boa tarde tudo bem?
[15:31, 04/07/2025] Fui informada que duas prestadoras saíram do corpo clínico, a Dra Ilara e a Dra Luana, procede a informação?
[15:32, 04/07/2025] anteriormente havíamos atualizado o corpo clínico
[15:32, 04/07/2025] Essas duas saíram da clínica ou decidiram não atender mais ao plano?

4º contato Data

Obs.:

[15:33, 04/07/2025] +55 31 9951-0724: Boa tarde
[15:33, 04/07/2025] +55 31 9951-0724: bem e você ?
[15:33, 04/07/2025] +55 31 9951-0724: elas saíram da clínica
[15:36, 04/07/2025] A certo , vou seguir com o desligamento delas então. Muito obrigada pelo retorno, se precisarem de algo só me chamar

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input 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	Prótese 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 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**

