

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			07/02/2025
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	121058	SP	AMANDA CARDOSO BARROS	
CNPJ	CPF			
-	41029722854			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/05/2023	F	Operadora	SAD173521873790	26/12/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ITAPEVA	388	4	
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		
06/02/2025	07/02/2025	1 dia(s)		

1º contato Data 06/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

2º contato Data 06/02/2025

Obs.:

[08:26, 06/02/2025] ?: gostaríamos muito que a Dra. continuasse parceira da operadora, atendendo aos nossos convênios
 [08:27, 06/02/2025] +55 15 99820-0555: Ela nunca atiu na área de implantes. E muito menos se credenciou para atender Orto.
 [08:27, 06/02/2025] ?: É qual foi a negociação? Seria para atender o que?
 [08:27, 06/02/2025] +55 15 99820-0555: Não teve negociação! Ela não solicitou credenciamento.



Obs.:

De inicio haviam informado que nunca se credenciaram, ao enviar print da lista de documentação e carimbo da Dra no termo de adesão, secretaria informou um audio que desde o inicio Dra sempre informou que não credenciou pela Dental Uni, se os dois são vinculados ninguém havia informado e ela não sabia. Informei que isso é passado no treinamento, e expliquei sobre a parceria. Secretaria repassou a dentista que podia atender Dental uni e lançar em nosso sistema, porém a Dra relata falta de interesse, e não quer continuar com o convênio.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
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 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	
Dra foi credenciada somente como IMPLANTODONTIA, porém atende somente ORTODONTIA, visto que ambas as áreas não são cobertas e Dra não quer permanecer com o desligamento.	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------