

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
Nome dentista		Data		
JESSICA PACHECO		07/11/2024		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	17808	RJ	MARIA ZITA DE SOUSA DE ANDRADE	
CNPJ	CPF			
22255663000190		72038632715		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/04/2018	J	Operadora	SAD172381879421	16/08/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.158	1025	
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		
19/08/2024	07/11/2024	80 dia(s)		
1º contato	Data	31/08/2024		
Obs.:				
Bom dia, prezados. Visto que a Dra. está gerando negativa de atendimento, por gentileza remove-la da divulgação do site e posteriormente devolver protocolo para conduzirmos a solicitação.				
2º contato	Data	07/10/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;				
3º contato	Data	07/10/2024		
Obs.:				
[16:33, 07/10/2024] +55 21 2287-6911: Olá Jessica O desligamento é devido a aposentadoria [16:53, 07/10/2024] ☑: Boa tarde doutora, tudo bem? Compreendido, dito isso, seguirei com seu descredenciamento. De qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. Desejamos a você uma aposentadoria repleta de alegrias, novas experiências e momentos especiais. ☑				
<p>Olá Jessica O desligamento é devido a aposentadoria 16:33</p> <p>Boa tarde doutora, tudo bem? Compreendido, dito isso, seguirei com seu descredenciamento. De qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. Desejamos a você uma aposentadoria repleta de alegrias, novas experiências e momentos especiais. 16:53 ☑</p>				

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

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
327	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	578 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
--	---

Obs. Desligamento	Mensagem: Boa tarde, Conforme interação em nota anterior, motivo do desligamento da Dra é devido estar se aposentando. Dito isso, seguirei com a desativação da profissional em nossa rede.
-------------------	--

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