

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
Nome dentista		Data		
JESSICA PACHECO		20/01/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	20830	PR	HIASMYNI CAMPAGNOLO DE MORAES MAEHARA	
CNPJ	CPF			
-	06124705982			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/09/2024	F	Operadora	SAD173333410415	04/12/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	GUAIRA	125	3	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40		R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
16/01/2025	20/01/2025	4 dia(s)		
1º contato	Data	16/01/2025		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação; Visto que o motivo é cirurgia, vou verificar se Dr aceita ficar apenas suspenso, visto que foi credenciado recentemente.				
2º contato	Data	17/01/2025		
Obs.:				
Mensagem: Bom dia, Doutora deu um breve retorno informando que havia se desligado no ano passado já , contudo, ela credenciou em SETEMBRO/2024 , faz poucos meses. Questionado o motivo da intenção do descredenciamento:				
3º contato	Data	20/01/2025		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Conforme retorno da Dra evidenciado abaixo, ela informa que o motivo do desligamento é que está realizando um tratamento e não vai trabalhar mais em consultório:				
4º contato	Data	20/01/2025	<p>Doutora credenciou em SETEMBRO/2024 há apenas 4 meses. Por qual motivo deseja descredenciar?</p> <p>vi que não há nenhuma guia concluída desde o ato de seu credenciamento, todas estão em aberto ainda.</p>	
Porque estou em tratamento não vou ficar consultório				

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

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	0
0	Endodontia	0
0	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	0
		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 checked="" 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	
Visto que Dra está com problema de saúde não há forma de rete-la, em analise, não há dentista na cidade, há somente uma radiologia divulgada no site para uma rede de 150 beneficiários, limitrofe mais proxima a 30km com apenas 1 dentista.	
Aberto SAE para CREDENCIAMENTO DE NOVOS DENTISTAS: 30448420250120002450	

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