

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) 12		
Data 05/11/2024			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	14035	DF	SHIRLEY LACERDA DE SA
CNPJ	CPF		
03219684000105		05576020170	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
29/11/2023	J	Operadora	SAD173074133622
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
DF	BRASILIA	3.729	387
Atende outros convênios Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,38	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
05/11/2024	05/11/2024	0 dia(s)	

1º contato Data 05/11/2024

Obs.:

Mensagem:  
Olá Dr(a). YEDA ALMEIDA RODRIGUES, tudo bem?  
Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

Status retenção

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

2º contato Data 05/11/2024

Obs.:

HORA	NÚMERO	DURAÇÃO	STATUS
15:56:45	6133523703	00:02:30	Atendida

3º contato Data 05/11/2024

Obs.:

Ba tarde,  
Em contato no telefone (61) 33523703 as 15:56 falei com ELEN responsável pelos convênios da clinica, e a mesma confirmou a remoção de todas as prestadoras citadas neste protocolo, para este endereço, visto que 3 delas permanecerão sendo prestadoras nos outros endereços, quais já estão cadastradas.  
Dito isso, seguirei com a desativação delas no CNPJ 03219684000105;

4º contato Data

Obs.:

Áreas Divulgadas

<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input 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 Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	236	Clinico Geral
Ortodontia		Urg e Emerg.
Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

<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 SELEÇÃO "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*