



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

8

Colaborador		Data		
MONIZE SANTOS CIPRIANO		20/12/2023		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	14140	DF	VITORIA DE CASTRO CHEMP	
CNPJ		CPF		
02751762000155		04742782127		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/10/2021	J	Operadora	SAD170255888387	14/12/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.123	296	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
1,90	21/11/2023	R\$ 79,80		
Data início	Data final	Tempo finalização		
14/12/2023	20/12/2023	6 dia(s)		

1º contato

Data

14/12/2023

Obs.:

Ref ao protocolo 40641420231009000016:
Em contato com a clínica foi informado que os seguintes prestadores não fazem mais parte do corpo clínico:
[14:06, 11/12/2023] +55 61 8292-8181: ESSES NÃO FAZEM MAIS PARTE DO NOSSO CORPO CLINICO
[14:06, 11/12/2023] +55 61 8292-8181:14311 - DF MARIA CAMILA SILVA RIBEIRO -13850 - DF WELHYDA GONCALVES DA SILVA FRANCA -14140 - DF VITORIA DE CASTRO CHEMP -14027 - DF JOAO VICTOR GONCALVES BARBOSA-14921 - DF MATHEUS

2º contato

Data

Obs.:

3º contato

Data

Obs.:

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Valores

☒ Removido Prestador

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Régras Técnicas

☐ Baixa Procura

☐ Cobrança indevida

☐ Ameaça Judicialização

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Servidor Publico

☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde

☐ Franquia

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Burocracia Operadora

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Estudos

☐ Mudou de Área

☐ Beneficiário Grosseiro

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Glosas

☐ Encerramento de Atividades

☐ Aposentou

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Migração

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com a clínica confirmou a saída dos prestadores e notificou que não possui autorização para repassar o contato pessoal dos mesmos, realizadas buscas e não foi encontrados contatos pessoais. CNPJ 44273723000130

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro