

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
MAYKON WILLIAN DAL'NEGRO		Data 15/10/2024		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	18012	RS	PRISCILLA VENDRAMINI BORELLI	
CNPJ	CPF 82186472015			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
26/04/2022	F	Dentista	SAD172849468435	09/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RS	VIAMAO	637	5	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	*	0*		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
09/10/2024	15/10/2024	6 dia(s)		
1º contato	Data	09/10/2024		
Obs.: DRA. SUSPENSA POR FALTA DE PAGAMENTO EM GUIAS DE 2023 CONVERSEI COM A DIRETORIA CLINICA FOI AUTORIZADO O PAGAMENTO DAS GUIAS OFERTADO SUPORTE REAJUSTE NA TABELA E A DRA TOPOU VOLTAR COM OS ATENDIMENTOS, SERA ATUALIZADO ENDEREÇO TAMBEM				
2º contato	Data			
Obs.:  				
3º contato	Data			
Obs.:  				
4º contato	Data			
Obs.:  				

5º contato Data \_\_\_\_\_

Obs.:

Ação Retenção

<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input checked="" type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

DRA. SUSPENSA POR FALTA DE PAGAMENTO EM GUIAS DE 2023 CONVERSEI COM A DIRETORIA CLINICA FOI AUTORIZADO O PAGAMENTO DAS GUIAS OFERTADO SUPORTE REAJUSTE NA TABELA E A DRA TOPOU VOLTAR COM OS ATENDIMENTOS, SERA ATUALIZADO ENDEREÇO TAMBEM

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"/> Regras 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"/> Falta de Reajuste
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------------

Obs. Geral

Setor responsável

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	---	--	------------------------------------

Poliana Andrade Silva
Maykon Dal'Negro