



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		2	
JESSICA PACHECO		Data		03/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	7462	PB	KAROLINE LINHARES MOTA RODRIGUES		
CNPJ		CPF			
37235759000163		11618678485			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
07/06/2021	J	Dentista	SAD171690400669	28/05/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PB	JOAO PESSOA	617	56		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		-			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
28/05/2024	03/07/2024	36 dia(s)			
Status retenção					
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva					
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento					
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção					

1º contato Data 28/05/2024

Obs.: Mensagem: Olá Dr(a). VANESSA INOCENCIO BORGES ARAGAO, tudo bem? Recepcionamos a solicitação e estamos verificando. Em breve daremos o retorno!

2º contato Data 29/05/2024

Obs.: Bom dia, Contato realizado sem sucesso nos telefones (83) 35087020, (83) 32040223 as 11:16 Enviado mensagem no número da clinica para confirmar a informação .

3º contato Data 03/07/2024

Obs.: Boa tarde, Confirmado a saída da prestadora KAROLINE LINHARES MOTA RODRIGUES - PB - 7462 da clinica, e mudança de pais. o CRO da mesma já encontra-se DESATIVADO no site do CFO.

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

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 SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ 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