

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			
JESSICA PACHECO				30/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	152565	SP	VALERIA CIRINO DE ANDRADE SCHIMIDT	
CNPJ	CPF			
53212942000108		26687717812		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/06/2024	J	Dentista	SAD17271981850	24/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	33.492	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/09/2024	30/09/2024	0 dia(s)		

## Mensagem

Boa tarde, gostaria de informar que eu não estou mais trabalhando na AP ODONTOCLINICA. Minha solicitação seria fazer um cadastro com minha atual clínica INSTITUTO S&S ODONTOLOGIA E ESTETICA. Localizada no endereço AVENIDA PROFESSORA MARTA MARIA BERNARDES, 83 - VILA NATAL Cadastrar uma nova conta Bancária: banco 290 - PagSeguro Internet Instituição de Pagamentos S.A.AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 45393555-3 - PIX: VALERIASCHIMIDT49@GMAIL.COM MEU email odontologiaesteticachmidt@gmail.com

2º contato Data

## Mensagem:

Boa tarde

Protocolo em posse do credenciamento.

Att.

3º contato Data

## Obs.:

Olá Dr(a). ALEXSANDRO PASCOAL PEREIRA, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

4º contato Data

## Obs.:

Mensagem:

Boa tarde,

Em levantamento de informações no protocolo inicial, trata-se de uma REMOÇÃO DE PRESTADOR, onde a própria doutora abriu o chamado, solicitando credenciar-se como PF: visto que o relacionamento já direcionou a indicação ao time do credenciamento, seguirei com o desligamento para que possam conduzir o novo cadastro.

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 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"/> 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 Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

## 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