

# Formulário - Processo de Retenção



<b>Colaborador</b>	Qtd CRO(s)			5
			Data	26/06/2024
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>	
ODONTOLIFE	147043	SP	NICOLE JULIA FERREIRA	
<b>CNPJ</b>	<b>CPF</b>			
41668655000110		43643918836		
<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>	<b>Dt. abertura protocolo</b>
28/09/2022	J			
<b>UF</b>	<b>Cidade</b>	<b>nº de vidas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>	
SP	OSASCO	1.815	91	
<b>Atende outros convênios</b> Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
<b>Moeda</b>	<b>Última produç.</b>	<b>Valor última prod.</b>		
0,30		R\$ -		
<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>		
27/05/2024	26/06/2024	30 dia(s)		
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	27/05/2024		
<b>Obs.:</b>	<p>Bom dia,</p> <p>Feito contato no telefone: (11) 957763961, para confirmar informações sobre a prestadora.</p> <p>Att</p>			
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	28/05/2024		
<b>Obs.:</b>	<p>Boa tarde,</p> <p>Mensagem enviada anteriormente ainda sem retorno.</p> <p>Por gentileza, suspender divulgação da prestadora Nicole Julia Ferreira CROSP 147043 e posteriormente devolver protocolo para darmos a continuidade na tratativa.</p>			
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	12/06/2024		
<b>Obs.:</b>	<p>Boa tarde,</p> <p>Contato sem sucesso nos telefones (11) 957763961, (11) 36994661</p> <p>Mensagens anteriores não foram respondidas.</p> <p>Enviado novamente</p>			
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>	25/06/2024		
<b>Obs.:</b>	<p>Em contato via ligação no número (11) 36994661 falei com ELISANGELA visto que as mensagens anteriores não foi nem entregue ao destinatário.</p> <p>Questionei se a clínica deseja incluir outros prestadores no cadastro para que sejam divulgados no lugar dela antes de seguirmos com o desligamento da prestadora, e a Elisangela anotou meu telefone dizendo que passaria a informação para o responsável entrar em contato comigo ainda hoje.</p>			

5º contato Data 26/06/2024

**Obs.:**

Bom dia,
Conforme retorno, a clínica não tem interesse em incluir novos prestadores, somente desligar a Doutora Nicole visto que a mesma está abrindo seu próprio consultório.

**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"/> 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