

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Data				
JESSICA PACHECO				05/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	20429	ba	VITAL PEREIRA DE MEDEIROS FILHO	
CNPJ	CPF			
42054621000106		06644466478		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/11/2021	J	Dentista	SAD171837307731	14/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	CANDEIAS	82	10	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
14/06/2024	05/07/2024	21 dia(s)		

1º contato Data 14/06/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). LARA CRISTINA FERREIRA SILVA DE MATOS, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao atendimento. Em breve entraremos em contato.

2º contato Data 15/06/2024

**Obs.:**

Bom dia,  
Em analise ao sistema a primeira clínica, cujo CNPJ é o Razão social: CLIN UP

CNPJ: 42054621000289 foi desligada no protocolo 406414202404000208 em 22/05/2024.

Neste caso, demanda será conduzida apenas da saída do prestador da clínica em questão qual o protocolo foi aberto.

3º contato Data 05/07/2024

**Obs.:**

Ba tarde,  
Em analise ao site do CFO foi visto que o CRO do profissional ja encontra-se desativado. Como foi confirmado sua mudança de estado seguiremos com o desligamento.

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 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"/> 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