



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		2	
ELLEN AGATHA DE OLIVEIRA CORDOVL		Data		09/02/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	14466	GO	LORRAINE SANTOS MENDONCA		
CNPJ		CPF			
28364888000160		05007597155			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
18/04/2023	J	Operadora	SAD170629131489	26/01/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
GO	GOIANIA	2.846	110		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	25/01/2024	R\$ 53,40			
Data início	Data final	Tempo finalização			
26/01/2024	09/02/2024	14 dia(s)			

1º contato Data 26/01/2024

Obs.:
Boa tarde,
Em contato com a clínica, foi confirmado a saída da prestadora LORRAINE SANTOS MENDONCA CRO 14466, iniciando buscas no google para encontrar o contato da prestadora e realizar uma indicação.

2º contato Data 09/02/2024

Obs.:
Bom dia,
Realizamos pesquisas no google para tentar encontrar o contato da prestadora e infelizmente não obtivemos sucesso. Pesquisamos nas redes sociais, google e concorrentes, sendo assim, seguiremos com o desligamento da prestadora.

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

<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".**

<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		

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral
Em contato com a clínica, foi confirmado a saída da prestadora LORRAINE SANTOS MENDONCA CRO 14466. Realizamos pesquisas no google para tentar encontrar o contato da prestadora e infelizmente não obtivemos sucesso. Pesquisamos nas redes sociais, google e concorrentes, sendo assim, seguiremos com o desligamento da prestadora.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro