



## Formulário - Processo de Retenção

Colaborador	DUANY VITÓRIA BALHUK			Qtd CRO(s)	7	
				Data	21/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	59827	MG	FABIANA FIUZA ALVES			
CNPJ	CPF			5º contato	Data	
	23234873000164			12515791670		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
07/11/2023	J	Operadora	SAD171084660947	19/03/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
MG	ARAGUARI	484	14			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,56	28/02/2024	R\$ 162,00				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
19/03/2024	21/03/2024	2 dia(s)				
1º contato	Data	21/03/2024				
Obs.:						
Bom dia, Como consta em print enviado pela secretaria, esse profissionais não fazem mais parte da clínica: 64267 - MG ANA BEATRIZ PEREIRA 59827 - MG FABIANA FIUZA ALVES 66533 - MG YURI TCHEZARY AGUIAR DE OLIVEIRA 53563 - MG LARYSSA SILVA						

2º contato Data 21/03/2024

Obs.:

Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais ou concorrentes.

3º contato Data [REDACTED]

Obs.:

[REDACTED]

4º contato Data [REDACTED]

Obs.:

[REDACTED]

5º contato Data [REDACTED]

Obs.:

[REDACTED]



### 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"/> 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

- SIM  NÃO

### Obs. Geral

Clinica confirmou que prestadores não trabalha mais na clínica, não possui contato de nenhum. Não encontrado nenhum meio de contato, redes sociais ou algo nas redes concorrentes!

### Setor responsável

- T.I  Central de atendimento  Análise Técnica  Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro