

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	20/12/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	114319	SP	FLAVIA FERREIRA SIMAO				
Data inclusão	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
20/11/2017		Operadora	SAD166818027777	11/11/2022			
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
		SP	16.827	831			
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		última produç.		Valor última prod.			
Moeda	0,30	30/11/2022	R\$	253,20			
Data início	11/11/2022	Data final	20/12/2022	Tempo finalização		39 dia(s)	
1º contato	Data	07/12/2022	Status retenção				
			<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva				
			<input type="checkbox"/> Designamento				
			<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
Obs.: Encaminhado mensagem pelo whats 11 99882-8664 informa que desconhece a prestadora nunca solicitou a inclusão da mesma em confirmação dos demais prestadores passa a mesma informação a respeito da prestadora FERNANDA MAZZUCCATO SANTOS, não possui inclusões no momento.							
2º contato	Data						
Obs.:							
3º contato	Data						
Obs.:							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data		
Obs.:			
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recldagem	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:			
Motivo desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de 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"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas	
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral			
Encaminhado mensagem pelo whats 11 99882-8664 informa que desconhece a prestadora nunca solicitou a inclusão da mesma em confirmação dos demais prestadores passa a mesma informação a respeito da prestadora FERNANDA MAZZUCCATO SANTOS, não possui inclusões no momento.			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
<p><i>Agata B. Gomes</i>  <i>21/12/22</i></p>			