

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			6
	Data			
DUANY VITORIA BALHUK				16/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	47596	MG	LUCIANA SOARES ODORICO DO NASCIMENTO	
CNPJ	CPF			
23234873000164		10411007602		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
27/12/2022	J	Operadora	SAD169687193718	09/10/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	ARAGUARI	537	6	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,56	08/08/2023	R\$ 34,16		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
09/10/2023	16/10/2023	7 dia(s)		
1º contato	Data	09/10/2023		
Obs.:				
Os doutores não trabalham ,mais na clínica;				
2º contato	Data	16/10/2023		
3º contato Data 16/10/2023				
Obs.:				
Foi informado que: ``[13:35, 16/10/2023] +55 34 3246-0059: Olá, aqui é a Brenda Boa tarde! [13:35, 16/10/2023] +55 34 3246-0059: Não atendem.`` Alyne está realizando o credenciamento da Drª LUCIANA SOARES ODORICO DO NASCIMENTO CRO 47596. Questionei sobre o telefone do Dr LUCIVANIO DOS SANTOS SILVA CRO 52532, aguardando retorno e realizando procura no google.				
4º contato	Data	16/10/2023		
Obs.:				
Alyne está em contato com os dois profissionais para um possível credenciamento.				

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"/> 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

Consultora Alyne já possui o contato pessoal da prestadora para um possível credenciamento, clínica confirmou que não atendem mais na clínica á algum tempo.

## 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