

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		Data	
ANA PAULA MENDES		1		28/11/2022	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	29659	MG	PATRICIA AUGUSTO ALVES MATOS		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
14/08/2014	PJ	Operadora	SAD16649716873	05/10/2022	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
BELO HORIZONTE	MG	4.614	209		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			Não informado		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,38	Sem Produção	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
05/10/2022	28/11/2022	54 dia(s)			
1º contato	Data				
	05/10/2022				
Obs.: GISELE: Por gentileza retirar a divulgação encaminhar tratativa a retenção.					
2º contato	Data				
	07/10/2022				
Obs.: ALEXANDRA: Divulgação da Dra Patricia suspensa. Segue para tratativa.					
3º contato	Data				
	16/11/2022				
Obs.: ANA PAULA: Encaminhado e-mail FINANCEIRO@CLINICADODONTAL.COM.BR questionando saída da prestadora 29659 - MG PATRICIA AUGUSTO ALVES MATOS, aguardando retorno.					
4º contato	Data				
	17/11/2022				
Obs.: ANA PAULA: Em resposta por e-mail informado que a doutora não atende mais na clínica a 5 anos, solicitado telefone/e-mail da prestadora e se tem algum CRO para incluir.					

5º contato	Data		
	28/11/2022		
Obs.: ANA PAULA: Em retorno por e-mail informam que não tem o contato da dra Patricia e também não tem nenhum CRO para incluir. Aguardando formulário de desligamento.			
<b>Motivo Retenção</b> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros			
Obs.:			
<b>Motivo desligamento</b> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Benefício 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"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos			
<b>Necessário abertura de protocolo</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Obs. Geral			
ANA PAULA: Em retorno por e-mail informam que não tem o contato da dra Patricia e também não tem nenhum CRO para incluir. Aguardando formulário de desligamento.			
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento			
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> 28/11/22 Assinatura: <i>Ivan Vaghini</i>			