

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Fernanda Wunderlick			Qtd CRO(s)	1
				Data	09/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	120204	SP	GIOVANNA MULLER PIZZA		
CNPJ	CPF				
	38131637840				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
02/12/2022	PF	Operadora	SAD168253852528	26/04/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
AVARE	SP	31	0		
Atende outros convênios					
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	mai/23	R\$ 67,66			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
26/04/2023	09/06/2023	44 dia(s)			
1º contato	Data	02/05/2023			
Obs.:					
Em validação na cidade novamente , no telefone (14) 37331901 Lídia informa que passou que doutora não trabalha mais no local passa telefone 14996307424					
2º contato	Data	17/05/2023			
Obs.:					
Boa tardeEm validação na cidade novamente doutora é a única divulgada e está negando atendimento . Podem verificar por gentileza					
Atenciosamente.					
3º contato	Data	17/05/2023			
Obs.:					
Boa tarde					
Solicito por gentileza retirar a divulgação					
4º contato	Data	23/05/2023			
Obs.:					
Bom dia, Divulgação suspensa.					
Segue para tratativa.					

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 reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros           |  |

Obs.:

## 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 ténico  |
| <input type="checkbox"/> Removido prestador              | <input checked="" type="checkbox"/> Burocracia                | <input type="checkbox"/> Glosas                        |
| <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema             | <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades    |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas                 | <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia           | <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"/> Cobrança indevida               | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético        | <input type="checkbox"/> Aposentou                     |
| <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização           | <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio            | <input type="checkbox"/> Mudou de área                 |
| <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento         | <input type="checkbox"/> Período liberação de guias    |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica                     | <input type="checkbox"/> Motivos particulares          |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

## Necessário abertura de protocolo

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

informa que quer se descredenciar devido a burocracia e regras técnicas. Foi orientada e oferecido suporte porém dra, não quer permanecer com parceria. Questionei a respeito de sua tabela, para que pudessemos propor negociação porém informa que independente dos valores ela não quer permanecer com o atendimento.

## Setor responsável

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

Agata B. Gomes