

Formulário - Processo de Retenção



Mãos Odontológicas

Qtd CRO(s)	1		5º contato	Data
Colaborador	MARILLIA FILLA		Data	09/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	27/005	MG	HENRIQUE CHIARI RIZZO	
CNPJ	06933134000141		CPF	03830872607
Data inclusão	20/05/2014	PJ	Demandado por?	No do protocolo
				SAD1680531229
Cidade	BELO HORIZONTE		UF	nº de vitais
	MG		MG	4.614
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Quals?	
Moeda	0,38		Nºúltima produç.	R\$ -
Data início	03/04/2023		Data final	Tempo finalização
	09/05/2023			36 dia(s)
1º contato	Data	05/04/2023		Status retenção
Obs.:	Tentativa de contato telefônico (31) 34112119, (31) 988476617 14h53 sem sucesso. Encaminhada mensagem através do WhatsApp e e-mail, aguardando retorno			
2º contato	Data	12/04/2023		
Obs.:	Tentativa de contato telefônico (31) 34112119, (31) 988476617 11h46 sem sucesso. Encaminhada mensagem através do WhatsApp e e-mail, aguardando retorno			
3º contato	Data	25/04/2023		
Obs.:	Tentativa de contato telefônico (31) 34112119, (31) 988476617 09:17 sem sucesso. En consulta ao CNPJ no site o mesmo consta como BAIXADA. (print no portal)			
4º contato	Data			
Obs.:				
<p>Motivo Retenção</p> <p><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</p> <p><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros</p> <p>Obs.:</p>				
<p>Motivo Desligamento</p> <p><input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro</p> <p><input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</p> <p><input type="checkbox"/> Renovado prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas</p> <p><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades</p> <p><input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Divulgação indevida</p> <p><input type="checkbox"/> Balsa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação p prestada incorreta</p> <p><input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</p> <p><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio</p> <p><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento</p> <p><input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Aposentou</p> <p><input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Mudou de área</p> <p><input type="checkbox"/> Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Período liberação de guias</p> <p><input type="checkbox"/> Obs. Geral <input type="checkbox"/> Motivos particulares</p>				
<p>Foram realizadas 3 tentativas de contato pelo setor de relacionamento, porém sem sucesso. Ao consultar o CNPJ: 06.933.134/0001-41 na receita está com a situação BAIXADA.</p> <p>Setor responsável</p> <p><input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial</p> <p><input type="checkbox"/> Central de atendimento</p>				
<p><i>Agata B. da J. Gomes</i> Agata B. Gomes 10/05/2023</p>				