

# Formulário - Processo de Retenção



Plano Odontológico

Qtd CRO(S)

Colaborador

Data

5º contato

Data

Obs.:

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
OdontoLife	142659	SP	GRAZIELA DE SOUZA LEITE
Data inclusão	30/07/2021	Tipo PJ	Demandado por?
			Nº do protocolo SA016530591465
			Dt. abertura protocolo 20/05/2022

Cidade	SAO JOSE DOS CAMPOS	UF	nº de vida
	SP	1.732	46
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>	Quais?	

Moeda	0,35	Nº	Última produç. mai/22	Valor última prod. R\$ 181,00
Data início	20/05/2022	Data final	27/06/2022	Tempo finalização 38 dia(s)

Status retenção	<input type="checkbox"/>	Retenção efetiva
	<input type="checkbox"/>	Desligamento
Obs.:	Não trata-se de retenção	

Motivo Retenção	<input type="checkbox"/>	Ofertado novos valores
	<input type="checkbox"/>	Ofertado treinamento/ ou recidagem
	<input type="checkbox"/>	Outros
Obs.:	Ofertado Divulgação	

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/>	Francha
	<input type="checkbox"/>	Burocracia
	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/>	Migração
	<input type="checkbox"/>	Difficultade Sistema
	<input type="checkbox"/>	Regras Técnicas
	<input type="checkbox"/>	Baixa procura
	<input type="checkbox"/>	Ameaça judicialização
	<input type="checkbox"/>	Cartera de clientes particular - sem interesse convênio
	<input type="checkbox"/>	Atendendo apenas SUS
Obs.:	Óbito	

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/>	Francha
	<input type="checkbox"/>	Burocracia
	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/>	Migração
	<input type="checkbox"/>	Difficultade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/>	Óbito
Obs.:	Beneficiário Grossero Alteração responsável técnico	

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/>	Francha
	<input type="checkbox"/>	Burocracia
	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/>	Migração
	<input type="checkbox"/>	Difficultade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/>	Óbito
Obs.:	Glosas	

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/>	Francha
	<input type="checkbox"/>	Burocracia
	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/>	Migração
	<input type="checkbox"/>	Difficultade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/>	Óbito
Obs.:	Outros	

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/>	Francha
	<input type="checkbox"/>	Burocracia
	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/>	Migração
	<input type="checkbox"/>	Difficultade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/>	Óbito
Obs.:	Divulgação indevida	

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/>	Francha
	<input type="checkbox"/>	Burocracia
	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/>	Migração
	<input type="checkbox"/>	Difficultade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/>	Óbito
Obs.:	Informação prestada incorreta	

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/>	Francha
	<input type="checkbox"/>	Burocracia
	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/>	Migração
	<input type="checkbox"/>	Difficultade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/>	Óbito
Obs.:	Aposentou	

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/>	Francha
	<input type="checkbox"/>	Burocracia
	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/>	Migração
	<input type="checkbox"/>	Difficultade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/>	Óbito
Obs.:	Mudou de área	

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/>	Francha
	<input type="checkbox"/>	Burocracia
	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/>	Migração
	<input type="checkbox"/>	Difficultade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/>	Óbito
Obs.:	Mais tempo com os filhos	

Obs. Geral	Doutora encontrava-se especialmente irritada e sinalizou que não atenderia por uma moeda menor do que 0,55.	
------------	---	--

3º contato	Data <input type="text"/>	Obs.:
------------	---------------------------	-------

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

4º contato	Data <input type="text"/>	Obs.:
------------	---------------------------	-------

Kellia Castro Caldas	Dra. Annabell Borgonhoni	Agata B. Gomes
Coordenação	Análise Técnica	Supervisão Gestão de Rede
		Ivan Vagnini
		Administrativo