



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador	Data
DUANY VITORIA BALHUK	19/10/2023

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	128605	SP	JEAN FERNANDO VIANA

CNPJ	CPF
-	24767813808

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/05/2020	F	Operadora	SAD169386063474	04/09/2023

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	SAO PAULO	16.827	831

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,30	SEM GUIAS	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
04/09/2023	19/10/2023	45 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:

Enviado whatsapp (11) 96960-6407 19/10 às 09h01, para confirmar a informação.

2º contato Data

Obs.:

[09:05, 19/10/2023] +55 11 96960-6407: Olá bom dia

[09:05, 19/10/2023] +55 11 96960-6407: Isso mesmo

3º contato Data

Obs.:

Ketlyn já está em contato com o mesmo para realizar o credenciamento do novo endereço.

4º contato Data

Obs.:

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 Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input 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 checked="" type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régras 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

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

Dr mudou de cidade e irá realizar atendimentos na cidade de GUARULHOS, Ketlyn (consultora da cidade) já está em contato com o Dr para credenciamento do mesmo.

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