

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	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 inicio	Data final	Tempo finalização		
04/09/2023	19/10/2023	45 dia(s)		

1º contato Data 19/10/2023

Obs.:

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

2º contato Data 19/10/2023

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 19/10/2023

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

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 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

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Agata B. Gomes