

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
			Data
MARILLIA FILLA			23/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	49129	RJ	PATRICIA OLIVEIRA MACIEIRA
CNPJ	CPF		
14092419000125		00590881760	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
19/07/2021	PJ	Dentista	SAD168615885336
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RIO DE JANEIRO	RJ	5.345	687
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35			
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
07/06/2023	23/06/2023	16 dia(s)	
1º contato	Data	07/06/2023	
Obs.:			
Em contato com Dra. PATRICIA OLIVEIRA MACIEIRA para validação de rede para indicação de odontopediatra conforme solicitação do protocolo SAE168424555552.			
Dra. informa que no momento não esta atendendo pelo plano devido a problemas de saúde com a sua mãe .			
2º contato	Data	07/06/2023	
Obs.:			
Ciente que assim que retornar os atendimentos nos sinalizar para retornamos com a divulgação			
Em tratativa gestão de rede contato pelo whats com a dra informa que a mãe esta na CTI e esta dando suporte, nao tem uma previsão para retornar			
3º contato	Data		
Obs.:			
4º contato	Data		
Obs.:			

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 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 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"/> Ameaça Judicialização           | <input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento          |  |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |  |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input checked="" type="checkbox"/> Motivos Particulares      |  |

## Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Visto que não há previsão pra retornar, conforme alinhamento devemos seguir tratativa de desligamento.

## 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