

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITÓRIA BALHUK			Qtd CRO(s)	8	
				Data	22/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	131387	SP	REGIANE DA SILVA DUPIM			
CNPJ	CPF					
	10915488000130			33582434869		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
14/12/2020	J	Operadora	SAD1709644800	05/03/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
SP	SANTO ANDRE	1.674	138			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,35	sem guias	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
05/03/2024	22/03/2024	17 dia(s)				

1º contato Data 05/03/2024

Obs.:
Bom dia.
Não localizamos folha de autorização de desligamento para este cadastro.
Por gentileza, poderia nos enviar a folha de desligamento.
Ficamos no aguardo para seguir com a tratativa.

2º contato Data 12/03/2024

Obs.:
Por gentileza realizar formulário de desligamento com motivo de Encerramento de Atividades e encaminhar para o cadastro

3º contato Data [REDACTED]

Obs.:

4º contato Data [REDACTED]

Obs.:

5º contato Data [REDACTED]

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 checked="" 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"/> Migração |
| <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

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Drº informou que fechou a clínica e atenderá como ortodontista em outro local. DESLIGAR TODA A CLÍNICA - JOSE EUDSON DE ALMEIDA CARDOSO DE OLIVEIRA CARDOSO/MARTA EVARISTO DE ANDRADE/MATHEUS MIGUEL SARAIVA/PAULO NORBERTO NONATO FILHO/IRITA DE CASSIA MARINI COSTA/DAYANE COELHO DE MELO

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro