

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			8
	Data			
DUANY VITÓRIA BALHUK				29/01/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	49242	MG	CAMILA LOYOLA DE CARVALHO	
CNPJ	CPF			
41126923000171		29383143886		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/11/2022	J	Operadora	SAD170595044371	22/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	SETE LAGOAS	4.502	75	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	12/01/2024	R\$ 30,80		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/01/2024	29/01/2024	7 dia(s)		
1º contato	Data	29/01/2024		
Obs.:				
Enviado whatsapp 31 9436-0299 para questionar se posui contato pessoal dos mesmos e pesquisando no google, se acho algum meio de contato.				
2º contato	Data	29/01/2024		
Obs.:				
50181MG -- AMANDA SANTOS COSTA - Não encontrado nenhum meio de contato. 63971MG -- MATHEUS BARBOSA CARNEIRO - Não encontrado nenhum meio de contato. 49242MG -- CAMILA LOYOLA DE CARVALHO - (38) 98828-1008 -- MONTES CLAROS MG - ALYNE CUSTODIO 59222MG -- GABRIELA THAIS DE SOUSA MORAIS - (31) 99920-1487 - SETE LAGOAS MG - AUGUSTO CONDELLO 64405MG -- INGRID LUCENA FONSECA - (31) 97354-6351 - SETE LAGOAS MG - AUGUSTO CONDELLO Enviado e-mail de indicação para o credenciamento.				
3º contato	Data			
Obs.:				
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 Grosseiro        |
| <input type="checkbox"/> Valores                         | <input type="checkbox"/> Franquia                             | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input checked="" 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"/> Regras 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

Confirmado que os profissionais não fazem mais parte do corpo clínico, encontrado no google apenas o contato de 3 profissionais, realizado indicação para o credenciamento.

## 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

Maykon Dal'Negro