



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1
MARIA LUIZA		Data		19/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	112729	SP	JESSICA LEITE SCORZA	
CNPJ		CPF		
28422912000170		36278652862		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/03/2018	PJ	Operadora	SAD168329543140	07/10/2022
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
TAUBATE	SP	542	25	
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		
10/10/2022	19/05/2023	221 dia(s)		
1º contato		Data	10/10/2022	
Obs.: Em contato no telefone (12) 34325011 para validar o atendimento da doutora , Jussara passa o telefone 12 992515606 para falar com Gabriel , encaminhei mensagem informa que doutora está afastada sem data para retorno.				
2º contato		Data	03/11/2022	
Obs.: Favor suspender at Abril/2023 quando acabam os 120 dias de licença. Qualquer dúvida, estou disponível				
3º contato		Data	04/04/2023	
Obs.: Em contato telefônico com Gisele a mesma informa que a Drª ainda não voltou aos atendimentos e não passou a eles uma previsão. Informo que dentro de 20 dias entro em contato novamente para verificação.				
4º contato		Data	04/05/2023	
Obs.: Em contato com Jussara pelo telefone (12) 34325011 informa que dra. está de licença maternidade sem previsão para retorno. Informei que precisamos de uma data para mantermos o cadastro atualizado, senão ocorre o desligamento e a mesma ficou de falar com a dra. e nos retornar amanhã com previsão de retomada das atividades.				

5º contato	Data	05/05/2023
Obs.: Conforme alinhado com a Ágata acima de 6 meses afastada é necessário conduzir desligamento. Dra está afastada desde 09/22 (8 meses) e sem previsão de retorno. Nesse caso aberto protocolo 40641420230505000078 vísivel para informar dra. e seguir com tratativa, visto que protocolo anterior não estava vísivel ao dentista. X4		
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 checked="" 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"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Motivos Particulares	
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
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		