



Formulário - Processo de Retenção

Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s) <input type="text" value="10"/>
				Data <input type="text" value="02/04/2024"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	123978	SP	TASSIANY SASSO RODRIGUES	
CNPJ	CPF			
	33564290000155			40976366851
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/02/2021	J	Operadora	SAD170868589697	23/02/2024
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.		
0,40	15/03/2024	R\$ 24,40		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
23/02/2024	02/04/2024	39 dia(s)		

1º contato Data

Obs.:

Se trata de IAMSPE, pelo fato de eu estar sem acesso ao excel, planilha não abre.

2º contato Data

Obs.:

Bom dia,

Enviado whatsapp 11 99147-5499 para questionar se possui algum meio de contato dos mesmos. 02/04. Bom dia,

Enviado whatsapp 11 99147-5499 para questionar se possui algum meio de contato dos mesmos. 02/04

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data <input type="text"/>
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 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

SIM NÃO

Obs. Geral

RT ligou informando que os prestadores não atendem mais na clinica, não possui contato dos mesmos, não encontrado nenhum meio de contato dos prestadores no google redes sociais e concorrentes!

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