

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			17/08/2023
Duany Vitória Balhuk				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	15335	BA	TAMARA KIANNI AZEVEDO BARRETO	
CNPJ	CPF			
13303025000106	01475028539			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/09/2020	J	Operadora	SAD168743328372	22/06/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	SALVADOR	2.397	98	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,57	30/05/2023	R\$ 69,54		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/06/2023	17/08/2023	56 dia(s)		

**Status retenção**

Retenção Efetiva  
 Desligamento  
 Não se trata de Retenção

1º contato Data 22/06/2023

**Obs.:**

Através do protocolo SAD168676760375 Dr. confirma a saída da prestadora \*\*A dentista não faz mais parte do corpo clínico.\*\*

2º contato Data 02/08/2023

**Obs.:**

Enviado e-mail (lpcodontologia@hotmail.com) para confirmar saída da Dr.(a) Tamara e também conseguir o numero da mesma.

3º contato Data 04/08/2023

**Obs.:**

A Dra saiu da clínica por opção dela. Retorno do Dr via protocolo

4º contato Data 17/08/2023

**Obs.:**

Encontrado telefone whatsapp no google, (71) 9271-4586 enviado mensagem 17/08 às 10h38. Aberto protocolo de indicação SAE169228001465.

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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |  |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares                 |  |

**Necessário abertura de protocolo**

- SIM  NÃO

**Obs. Geral**

prestadora não atende mais na clínica, encontrado telefone whatsapp pessoal da mesma (71) 9271-4586 e aberto protocolo para indicação SAE169228001465.

**Setor responsável**

- T.I  Central de atendimento  Análise Técnica  Comercial

Agata B. Gomes