



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
MARILLIA FILLA		Data		06/06/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	3856	SC	RONISE LUCIA ROMANINI TAKEMOTO		
CNPJ		CPF			
04953367000180		73733466934			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
28/05/2015	PJ	Dentista	SAD168502230158	25/05/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
CHAPECO	SC	362	23		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,65	jun/23	R\$ 202,80			
Data início	Data final	Tempo finalização			
25/05/2023	06/06/2023	12 dia(s)			
1º contato		Data		25/05/2023	
Obs.:					
Solicito descredenciamento da clínica pois os valores são muito baixos e a demanda muito pequena. Além disso estou cancelando a maioria dos convênios que atendemos pois tenho a clínica a mais de 27 anos e estou focando em outras áreas.					
2º contato		Data		01/06/2023	
Obs.:					
Em contato com a Dra no WhatsApp a mesma informa que deseja seguir com o seu descredenciamento pois tem intensão de atender somente de forma particular, a mesma até então havia informado que o motivo seria a questão de valores e baixa demanda, quando informei que poderíamos verificar um reajuste e realizar uma ação comercial para a divulgação da clinica a mesma informou que não era de seu interesse e que queria que fosse dado continuidade ao descredenciamento.					
3º contato		Data			
Obs.:					
4º contato		Data			
Obs.:					

5º contato	Data	
Obs.:		
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 type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimeto	
<input checked="" 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		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral		
Aberto SAE168605330382 para credenciamento de novos dentistas na região na área de RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E IMAGINOLOGIA		
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		