

Formulário - Processo de Retenção

Colaborador **qui CRO(s)** **9** **Data** **15/05/2023**

Operadora **CRO** **UF** **Nome dentista**
ODONTOLIFE **50181** **MG** **AMANDA SANTOS COSTA**

CNPJ **10735836000198** **CPF** **10911497633**

Data inclusão **Tipo** **Demandado por?** **Nº do protocolo** **Dt. abertura protocolo**
04/11/2021 **PJ** **Operadora** **SAD16757170440** **07/02/2023**

Cidade **NOVA LIMA** **UF** **nº de vidas** **nº CRO(S) únicos divulgados**
MG **194** **7**

Atende outros convênios **Quais?**
☐ Sim ☒ Não

Moeda **Última produg.** **Valor última prod.**
0,40 **21/11/2022** **R\$ 284,80**

Data início **Data final** **Tempo finalização**
07/02/2023 **12/05/2023** **94 dia(s)**

1º contato **Data** **Status retenção**
☐ Retenção efetiva
☐ Não trata-se de retenção

Obs.:

2º contato **Data**

Obs.:

3º contato **Data**

Obs.:

4º contato **Data**

Obs.:

5º contato **Data**

Obs.:

Motivo Retenção

☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado treinamento/ ou redigem ☐ Outros

Obs.:

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato	☐ Problemas de Saúde	☐ Benefício Grossoiro
☐ Valores	☐ Franquia	☐ Alteração responsável técnico
☒ Removido prestador	☐ Burocracia	☐ Grosse
☐ Dificuldade Sistema	☐ Sem local de Atendimento	☐ Encerramento de atividades
☐ Regras Técnicas	☐ Prazo de Liberação de Guia	☐ Divulgação indevida
☐ Baixa procura	☐ Dificuldade de contato com a Central	☐ Informação prestada incorreta
☐ Cobrança indevida	☐ Apenas procedimentos estético	☐ Aposentou
☐ Ameaça judicialização	☐ Sem interesse em convênio	☐ Mudou de área
☐ Carteira de clientes particular	☐ Terceirização de atendimento	☐ Período liberação de guias
☐ Servidor Público	☐ Vendeu a Clínica	☐ Motivos particulares
☐ Óbito		

Necessário abertura de protocolo

☐ Sim ☐ Não

Obs. Geral

Em contato no tel. (31) 992920507 (conversado com Dra Renata) confirmou a saída das dentistas :AMANDA SANTOS COSTA, INES LOPES PINTO e PAULA MACHADO FREITAS não soube dizer o motivo do deslig. das mesmas e não possui tel. de contato delas. Obs.: não localizei contato das dentistas que saíram (via google)

Sector responsável

☐ T.I ☐ Central de atendimento ☐ Análise técnica ☐ Comercial

Assinatura **Agência B. Gomes** **16/05/2023**

