

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		2	
NATHARA RIBEIRO DOS SANTOS					
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	27211	RJ	JULIAN BARBOZA DOS SANTOS		
Data inclusão	15/06/2021	PJ	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
			Operadora	SADI6516086181	03/05/2022
Cidade	NOVA FRIBURGO	RJ	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados
				58	3
Atende outros convênios			Quais?		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Não informou		
Moeda	0,35	Última produç.		Valor última prod.	
		09/11/2021		glosada	
Data início	03/05/2022	Data final	21/06/2022	Tempo finalização	
				49 dia(s)	
1º contato	Data	13/06/2022		Status retenção	
				<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
<b>Obs.:</b> Encaminhado mensagem questionando motivo da solicitação. Em contato com a profissional, a mesma informa que realizou alguns atendimentos e não houve o acerto, por esse motivo, fica inviável continuar a parceria, uma vez que, teve gasto de tempo e material.					
2º contato	Data	21/06/2022			
<b>Obs.:</b> Questionei quais guias ficaram pendentes de pagamento e aguardo retorno da profissional. A mesma informa que as guias foram arquivadas e que não quer ter dores de cabeça, então permanece firme na solicitação de descredenciamento.					
3º contato	Data				
<b>Obs.:</b>					
4º contato	Data				
<b>Obs.:</b>					

  

5º contato	Data	
<b>Obs.:</b>		

  

<b>Motivo Retenção</b> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<b>Obs.:</b>	

  

<b>Motivo desligamento</b> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input checked="" type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
---	--	--

  

<b>Obs. Geral</b> Em contato com a profissional, a mesma informa que realizou alguns atendimentos e não houve o acerto, por esse motivo, fica inviável continuar a parceria, uma vez que, teve gasto de tempo e material. Após argumentação, permanece com o intuito do descredenciamento
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial

  

Assinatura: <i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação	Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> administrativo	Assinatura: <i>Ivan Vaghini</i> administrativo
--	---	---