



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Camila Guilherme		Data		10/08/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	42445	RJ	FABIO HENRIQUE ALVES DE SOUZA		
CNPJ		CPF			
33327638000190		14259100769			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
29/11/2021	PJ	Operadora	SAD168814485586	30/06/2023	
Cidade		UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RIO DE JANEIRO		RJ	5.345	687	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,40	15/02/2023	132,8			
Data início	Data final	Tempo finalização			
30/06/2023	10/08/2023	41 dia(s)			
1º contato		Data		30/06/2023	
Obs.: Em contato para validar o atendimento da clinica , confirma atender porém o profissional abaixo não atende mais no loca, questionada o motivo informa que não tem nada em especifico.FABIO HENRIQUE ALVES DE SOUZA CRO42445 ÁREAS DE ATUAÇÃO : ORTODONTIA-Realizado contato pelo gestão de rede, confirmam a saída do prestador do corpo clinico. Questiono contato pessoal porém não estão autorizados a repassar. Clinica não possui novas inclusões.					
2º contato		Data		10/08/2023	
Obs.: Realizado varredura em rede , porém não localizei nenhum contato do Dr. Fábio (google/instagran) e por ele atender uma área que há bastante credenciados na cidade em questão (ORTODONTIA), seguirei com o desligamento do mesmo.					
3º contato		Data			
Obs.: <div></div>					
4º contato		Data			
Obs.: <div></div>					

5º contato	Data	
Obs.: <div></div>		
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.: <div></div>		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Motivos particulares
<input type="checkbox"/> Óbito		
Necessário abertura de protocolo		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Realizado varredura em rede , porém não localizei nenhum contato do Dr. Fábio (google/instagran) e por ele atender uma área que há bastante credenciados na cidade em questão (ORTODONTIA), seguirei com o desligamento do mesmo.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<div>Agata B. Gomes</div>		