

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			6
	Data			
MONIZE CIPRIANO				16/11/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	122854	SP	GABRIELA MOREIRA DA SILVA	
CNPJ	CPF			
37653289000158		23489248899		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/10/2023	J	Operadora	SAD170016003561	05/10/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO BERNARDO DO CAMPO	1.305	69	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	18/09/2023	R\$ 25,01		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
16/11/2023	16/11/2023	0 dia(s)		

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

1º contato Data 16/11/2023

Obs.:

Em contato com a clínica pelo (11) 41278584 16/11/2023 15h11 foi informado que a Drª não está atendendo pois está de licença maternidade e não possui previsão para retorno.

2º contato Data

Obs.:

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

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 SELEÇÃO "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                           |   |  |

Necessário abertura de protocolo

- SIM  NÃO

Obs. Geral

Em contato com a clínica pelo (11) 41278584 16/11/2023 15h11 foi informado que a Drª não está atendendo pois está de licença maternidade e não possui previsão para retorno. Está sendo descredenciada como prestadora pelo CNPJ 37653289000158

Setor responsável

- T.I  Central de atendimento  Análise Técnica  Comercial

Agata B. Gomes

Maykon Dalnegro