

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1			
			Data				
Camila Guilherme			15/09/2023				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	4301	AM	VANESSA SANTOS CASTELO BRANCO				
CNPJ	CPF						
37499063000144		93869380225					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
04/08/2022	J	Operadora					
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
AM	MANAUS	4.712	98				
Atende outros convênios							
Quais?							
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
Data inicio	Data final	Tempo finalização					
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Retenção Efetiva</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Desligamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva							
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento							
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção							
1º contato	Data	31/07/2023					
Obs.:							
Encaminhado mensagem via WhatsApp para solicitar documentação para inclusão e remoção de prestadores da clinica. para apos realizar troca de RT. Aguardando retorno.							

2º contato	Data	31/07/2023		
Obs.:				
Em contato via WhatsApp foi confirmado a remoção das prestadoras Dra: KARLA VIEIRA TRINDADE CRO 4493- Aguardando realizar a troca de Responsavel tecnico para realizar desligamento da Dra VANESSA SANTOS CASTELO BRANCO.				

3º contato	Data	02/08/2023		
Obs.:				
Boa tarde, Neste caso, vamos seguir com a remoção das prestadoras DRA. KARLA VIEIRA TRINDADE CRO 4493 e DRA VANESSA SANTOS CASTELO BRANCO CRO 4301 pelo protocolo 40641420230802000174. E inclusão da Dra Dra. Myllena pelo protocolo 40641420230802000179.				

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 SELECIONE "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"/> 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"/> 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 | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Boa tarde, Neste caso, vamos seguir com a remoção das prestadoras DRA. KARLA VIEIRA TRINDADE e DRA VANESSA SANTOS CASTELO BRANCO CRO 4301 pelo protocolo 40641420230802000174. E inclusão da Dra Dra. Myllena.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes

