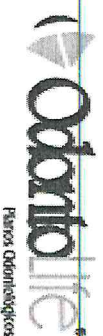


# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Loriane Ceccon		Qtd CRO(s)	1	Data	19/08/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	50011	RJ	INGRID SABRINA DA SILVA MOREIRA				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
19/07/2021	PF	Operadora	SAD16605631531	15/08/2022			
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		Não informado					
Moeda	última produç.	Valor última prod.					
0,35	01/10/2021	R\$ 227,39					
Data início	Data final	Tempo finalização					
15/08/2022	19/08/2022	4 dia(s)					
1º contato	Data	18/08/2022					
<b>Obs.:</b> Contato via Whatsapp 2198303-8367 com Dra. Ingrid, confirma que solicitou o descredenciamento. Foi questionado os motivos que levam a Dra. a tomar essa decisão, doutora questionou o porquê da pergunta, informei que era para entender melhor a sua solicitação e buscar a melhor solução para resolver.							
2º contato	Data						
<b>Obs.:</b> CONTINUACAO... Pois não queremos que essa situação se repita com outros profissionais, gostaríamos de solucionar a melhor forma possível. Essa foi a resposta da Dra. `` Entendi. Bom, no momento vou me abster. Estou com problemas pessoais. Agradeço a preocupação ????. Deste seguirmos com desligamento sem argumentação.							
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 suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros		
<b>Obs.:</b> 		
<b>Motivo desligamento</b> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input 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 checked="" type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <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"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Apocentou <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
<b>Obs. Geral</b> Desligar Dra. INGRID SABRINA DA SILVA MOREIRA CRO: RJ - 50011, motivos pessoais "Essa foi a resposta da Dra. `` Entendi. Bom, no momento vou me abster. Estou com problemas pessoais. Agradeço a preocupação ????" Deste modo seguiremos com desligamento sem argumentação.		
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
_____ Kellia Castro Caldas Coordenação _____ Agata B. Gomes administrativo _____ Ivan Vaghini administrativo		