

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1	
			Data	24/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife	18574	SC	OTAVIO AUGUSTO PIMENTA DE OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/06/2022	PF	Operadora	SAD168492833468	17/05/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SAO BENTO DO SUL	SC	699	8	
Atende outros convênios Quais?				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	dez/22	R\$ 315,42		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/05/2023	24/05/2023	7 dia(s)		
1º contato	Data	23/05/2023		
Obs.: Olá! Por gentileza retirar a divulgação e devolver para tratativa.				
2º contato	Data	23/05/2023		
Obs.: Boa tarde, Divulgação suspensa.				
3º contato	Data	24/05/2023		
Obs.: Em contato com Doutor via whatsapp o mesmo confirma que está sem local de atendimento, questionado se ele estava atendendo em alguma outra clinica o mesma alega que não, orientado que neste caso precisaríamos fazer o cancelamento do seu cadastro e assim que ele retornasse aos atendimentos nos sinalizasse que reativaríamos seu cadastro				
4º contato	Data			
Obs.:				

5º contato **Data** _____

Obs.:

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.:

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 type="checkbox"/> Removido Prestador | <input checked="" 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 | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|---|

Obs. Geral

Em contato com Doutor via whatsapp o mesmo confirma que está sem local de atendimento, questionado se ele estava atendendo em alguma outra clinica o mesma alega que não, orientado que neste caso precisaríamos fazer o cancelamento do seu cadastro e assim que ele retornasse aos atendimentos nos sinalizasse que reativaríamos seu cadastro

Setor responsável

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

Agata B. Gomes