

# Formulário - Processo de Retenção



<b>Colaborador</b>	DUANY VITORIA BALHUK			<b>Qtd CRO(s)</b> <input type="text" value="1"/>	<b>Data</b> <input type="text" value="27/05/2024"/>
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>		
ODONTOLIFE	61663	SP	DANIEL URBINO GOUVEIA DA SILVA		
<b>CNPJ</b>	<b>CPF</b>			<b>25129059859</b>	
<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>	<b>Dt. abertura protocolo</b>	
30/05/2018	F	Operadora	SAD171146399797	26/03/2024	
<b>UF</b>	<b>Cidade</b>	<b>nº de vidas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>		
SP	MIRACATU	31	2		
<b>Atende outros convênios</b> Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
<b>Moeda</b>	<b>Última produç.</b>	<b>Valor última prod.</b>			
0,31	SEM GUIAS	R\$ -			
<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>			
26/03/2024	27/05/2024	62 dia(s)			
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	<input type="text" value="08/04/2024"/>			
<b>Obs.:</b> 08/04/2024 17:26de: ELSO VITORINO DE SOUZA - DENTALUNI 15414Status: BOA TARDE!!! AUTORIZADA AS MOEDAS P/ PGTO DIFERENCIADO DOS ATOS CONTIDOS NA ABA DE CONTRAPROPORSA. (RESTAURAÇOES 1, 2, 3 E 4 FACES) ATENCIOSAMENTE.					
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	<input type="text" value="16/04/2024"/>			
<b>Obs.:</b> Bom dia, Aguardando confirmação dos dados (endereço, telefone e áreas de atuação).					
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	<input type="text" value="16/04/2024"/>			
<b>Obs.:</b> Aguardando um retorno do maykon, visto que o Dr informou que nunca atendeu em MIRACATU.					
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>	<input type="text" value=""/>			
<b>Obs.:</b> 27/05/2024 13:47 POLIANA ANDRADE SILVA Boa tarde! Por gentileza, seguir com o desligamento. Situação movimentação IAMSPE.					

<b>5º contato</b>	<b>Data</b>	<input type="text" value=""/>																																				
<b>Obs.:</b>																																						
<p><b>Ação Retenção</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> </table> <p><b>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b></p>				<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																													
<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																																				
<p><b>Motivo desligamento</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido Prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de Atividades</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Régras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa Procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cobrança indevida</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia Operadora</td> <td><input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular</td> <td><input type="checkbox"/> Estudos</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Servidor Público</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de Área</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>Necessário abertura de protocolo</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> SIM</td> <td><input type="checkbox"/> NÃO</td> </tr> </table> <p><b>Obs. Geral</b></p> <p>Em contato com RT, foi feito toda a tratativa de retenção para o endereço em miracatu, onde foi aceito valores diferenciados em contraproposta. Ao finalizar Dr. Informa que nunca atendeu na CIDADE de MIRACATU. O mesmo atende em Santos/SP movimentação IAMSPE, ação de Poliana para seguir com o formulário de desligamento.</p>				<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 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 checked="" 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"/> Migração	<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos		<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área		<input type="checkbox"/> Óbito			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
<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 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 checked="" 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"/> Migração																																				
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos																																					
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área																																					
<input type="checkbox"/> Óbito																																						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO																																					
<p><b>Setor responsável</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Análise Técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																															
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																																			
<p style="text-align: center;"><i>Poliana Andrade Silva</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Maykon Dal'Negro</i></p>																																						