

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	MARILLIA FILLA			Qtd CRO(s)	1		
				Data	22/06/2023		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	138990	SP	COSME ALIFFE GUERRA GOUVEIA				
CNPJ	CPF			42193517000194			
				60354382373			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
06/05/2022	PJ	Operadora	SAD168415373778	15/05/2023			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
SOROCABA	SP	7.028	85				
Atende outros convênios	Quais?						
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
Data inicio	Data final	Tempo finalização					
15/05/2023	22/06/2023	38 dia(s)					
1º contato	Data	15/05/2023					
Obs.:	<p>Bom dia, Em contato pelo telefone 15 99248-7090, não foi confirmado se o Dr atende ao plano ou não, questionou sobre o pagamento do mês de abril mas não deu retorno desde 10/05 sobre o plano. Poderiam verificar por gentileza.</p>						
2º contato	Data	05/06/2023					
Obs.:	<p>JHENIFFER THAIS IVANCHUK 25716: tentativa de contato por telefone (15) 992487090 e pelo whats (15) 992487090 05/06/2023 as 17:26 sem sucesso</p>						
3º contato	Data	15/06/2023					
Obs.:	<p>Tentativa de contato por telefone 14h25 (15) 992487090, sem sucesso. Encaminhada mensagem através do e-mail aliffe13@hotmail.com, porém voltou, e-mail incorreto. Encaminhada mensagem através do WhatsApp, porém mensagem não chega.</p>						
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato Data 22/06/2023

Obs.:

Tentativa de contato por telefone 10h23 (15) 992487090, sem sucesso, nem chama.

Nas redes sociais localizei pelo nome do Doutor a empresa oral center Itapetininga, localizei o numero 15 99837-7903 na qual informaram que o Dr não atende mais na clinica, questiono se teriam o numero de contato ou e-mail do Doutor que possam estar nos passando e em retorno informaram que Ele foi embora pra Argentina, Não temos acesso mais

Com autorização da gestão nodem nor nentileza retirar a divulnação do Doutor.

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 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"/> Ameaça Judicialização           | <input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento          |  |
| <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"/> Motivos Particulares                 |  |

Necessário abertura de protocolo

- Sim  Não

Obs. Geral

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