



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		08/08/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	59689	MG	MATHEUS VASCONCELOS BERNARDINO		
CNPJ		CPF			
-		09924201647			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
30/11/2022	F	Operadora	SAD171890477287	20/06/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	PATOS DE MINAS	173	15		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	25/05/2024	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
05/07/2024	08/08/2024	34 dia(s)			
1º contato		Data			
		05/07/2024			
Obs.:					
Mensagem: Boa tarde, Haja vista que em protocolo inicial foi feito contato no numero cadastrado e trata-se do contato do consultório qual doutor não atua mais, estou na busca por mais contatos no GOOGLE.					
2º contato		Data			
		31/07/2024			
Obs.:					
Mensagem: Bom dia, Realizado buscas no GOOGLE, porem sem sucesso. Encaminhado E-mail.					
3º contato		Data			
		02/08/2024			
Obs.:					
Mensagem: Bom dia, Realizado busca na rede social, localizei o INSTAGRAM do doutor, com um whatsapp para agendamento de consulta. Encaminhado mensagem no número 34996784966					
4º contato		Data			
		07/08/2024			
Obs.:					
Mensagem: Conforme retorno via whatsapp em anexo, doutor encaminhou um audio informando que mudou de endereço, que agora estará atendendo em outra clinica. Questionou o que era necessário para retomar os atendimentos em seu novo endereço, e quando informei que precisaria do alvará ou de um comprovante do endereço ele não respondeu mais Encaminhado nova mensagem!					

Status retenção
<input checked="" type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

5º contato	Data
	07/08/2024

Obs.:

Conforme nota anterior que doutor enviou um áudio com interesse em realizar a atualização cadastral, neste momento conforme anexo me enviou o comprovante do novo endereço; Está providenciando o alvará e nos enviará assim que possível

Endereço: Rua major Gerônimo 595

CEP: 38700002

Bairro: Centro

Cidade: PATOS DE MINAS - MG

Telefones clínica: (34) 996784966

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 checked="" type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Ofertado atualização cadastral. Profissional localizado através do instgram. Realizamos atualização do cadastro visto que doutor mudou de endereço e de telefone.

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda 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"/> 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"/> Migração
<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"/> Falta de Reajuste	

Necessário abertura de protocolo
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

Obs. Geral

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

Poliana Andrade Silva	Maykon Dal'Negro
-----------------------	------------------