

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
MONIZE CIPRIANO				22/11/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	22462	BA	RAILON TORRES CRUZ	
CNPJ	CPF			
07813423000170		78286930525		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/08/2023	J	Operadora	SAD169659699322	05/04/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	ALAGOINHAS	107	4	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
06/10/2026	22/11/2023	-1049 dia(s)		

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

1º contato Data 17/11/2023

Obs.:

Boa tarde,
Contato enviado (75) 99902-0023 17h04 17/11/2023, para confirmar se o Dr RAILON TORRES CRUZ CRO 22462 não faz mais parte do corpo clínico e solicitar o contato pessoal. Aguardando resposta.

2º contato Data 21/11/2023

Obs.:

Bom dia,
Confirmado com o consultório que o prestador RAILON TORRES CRUZ CRO 22462 não faz mais parte do corpo clínico, aguardando o contato pessoal e iniciarei as buscas pela internet.

3º contato Data

Obs.:

Bom dia,
Contato encontrado por meio de pesquisas na internet, foi repassado para o setor responsável como indicação de profissional.

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

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 type="checkbox"/> Outros |

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

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 checked="" 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"/> 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Confirmado com o consultório que o prestador RAILON TORRES CRUZ CRO 22462 não faz mais parte do corpo clínico, foi realizado uma busca e passado o contato para o setor responsável.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes

Maykon Dalnegro