

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador **qui cro(s)** **1** **Data** **28/09/2022**

**Operadora** **CRO** **UF** **Nome dentista**

**OdontoLife** **148095** **SP** **REINALDO CONSTANTINO THOMAZ**

**Data inclusão** **Tipo** **Demandado por?** **Nº do protocolo** **Dt. abertura protocolo**

**13/05/2022** **PJ** **Dentista** **SAD16536539340** **27/05/2022**

**Cidade** **UF** **nº de vidas** **nº CRO(S) únicos divulgados**

**SOROCABA** **SP** **7.028** **85**

**Atende outros convênios** **Quais?** **Não informado**

☐ **Sim** ☒ **Não** **Moeda** **0,35** **última produç.** **00/01/1900** **Valor última prod.**

**Data início** **Data final** **Tempo finalização** **Status retenção**

**27/05/2022** **28/09/2022** **124 dia(s)** ☒ **Retenção eletiva** ☐ **Desligamento** ☐ **Não trata-se de retenção**

**1º contato** **Data** **27/09/2022**

**Obs.:** Em contato pelo whatsapp oferecido moeda 0,70 para atender em protese, informa que valor para coroa está baixo em relação aos custos com laboratório encaminhado para análise da diretoria aceita em caráter de exceção valor diferenciado para este procedimento.

**2º contato** **Data**

**Obs.:**

**3º contato** **Data**

**Obs.:**

**4º contato** **Data**

**Obs.:**

**5º contato** **Data**

**Obs.:**

**Motivo Retenção** ☒ **Ofertado novos valores** ☒ **Ofertado suporte** ☐ **Ofertado Divulgação**

☒ **Ofertado treinamento/ ou reciclagem** ☐ **Outros**

**Obs.:**

**Motivo desligamento**

☒ **Perda de de Contato** ☐ **Problemas de Saúde** ☐ **Beneficiário Grossoeiro**

☐ **Valores** ☐ **Franquia** ☐ **Alteração responsável técnico**

☐ **Removido prestador** ☐ **Burocracia** ☐ **Glossos**

☐ **Dificuldade Sistema** ☐ **Sem local de Atendimento** ☐ **Outros**

☐ **Regras Técnicas** ☐ **Migração** ☐ **Divulgação indevida**

☐ **Baixa procura** ☐ **Dificuldade de contato com a Central** ☐ **Informação prestada incorreta**

☐ **Ameaça judicialização** ☐ **Apenas procedimentos estético** ☐ **Aposentou**

☐ **Carteira de clientes particular - sem interesse convênio** ☐ **Mudou de área**

☐ **Atendendo apenas SUS** ☐ **Óbito** ☐ **Mais tempo com os filhos**

☐ **CNPJ Baixado na Receita Federal**

**Necessário abertura de protocolo** ☐ **Sim** ☒ **Não**

**Obs. Geral**

**Negociado valores para atender em protese.**

**Sector responsável** ☐ **T.I** ☐ **Análise técnica** ☐ **Comercial**

**Central de atendimento**

**Assinatura** **Agata B. Gomes** **06/10/22** **Xuan Vaghini**