

# Formulário - Processo de Retenção



<b>Colaborador</b>	<b>Qtd CRO(s)</b>		1	
			<b>Data</b>	26/05/2023
<b>MARILLIA FILLA</b>				
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>	
ODONTOLIFE	45815	MG	RAYSSA DO NASCIMENTO MILIONE	
<b>CNPJ</b>	<b>CPF</b>			
08077227000147	11763896617			
<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>	<b>Dt. abertura protocolo</b>
30/08/2021	PJ	Operadora	SAD168511911882	24/02/2023
<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>nº de vidas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>	
CONSELHEIRO LAFAIETE	MG	314	20	
<b>Atende outros convênios</b>				
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não    NÃO INFORMADO				
<b>Moeda</b>	<b>Última produç.</b>	<b>Valor última prod.</b>		
0,44				
<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>		
24/02/2023	16/05/2023	81 dia(s)		
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	24/02/2023		
<b>Obs.:</b>				
Em contato para validar o atendimento da clinica pelo plano , confirma atender mas os profissionais abaixo não mais, o motivo é que não trabalham mais na clinica ROBSON LEAL PANTUZO CRO 30273 / CARLOS HENRIQUE DA SILVA PEREIRA CRO 49938 / RAQUEL GUIMARAES FREITAS CRO 45811				
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	21/03/2023		
<b>Obs.:</b>				
Encaminhada mensagem através do WhatsApp e e-mail, para confirmação na remoção dos prestadores e solicitando o numero/e-mail de contato dos mesmos. Aguardando retorno.				
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	30/03/2023		
<b>Obs.:</b>				
Em contato telefônico com Ursula, a mesma confirma a saída dos prestadores, ao confirmar o quadro clínico a mesma informa que tem mais doutores que saíram, mas pediu para confirmar com Cintia no período da tarde, ela é a responsável por convênios.				
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>			
<b>Obs.:</b>				

**5º contato**      **Data**      30/03/2023

**Obs.:**

Em contato telefônico 14h38 com a Cintia ao confirmar o corpo clínico, informa que os dentistas abaixo não fazem mais parte do quadro clínico, Ao solicitar telefone/e-mail informa que não tem autorização para nos passar.  
 49938 - MG CARLOS HENRIQUE DA SILVA PEREIRA / 45811 - MG RAQUEL GUIMARAES FREITAS  
 30273 - MG ROBSON LEAL PANTUZO / 55772 - MG LUCIANO ALVES DE RESENDE JUNIOR  
 54784 - MG LARISSA LAGES DA SILVA BARBOSA / 50670 - MG THAIS CAVALCANTE FRAIZ  
 59497 - MG ELIZANA TORRENTES DE SOUZA / 47588 - MG RENATA ANDRE  
 45815 - MG.RAYSSA DO NASCIMENTO MILIONE

**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 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"/> 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**

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|---|

**Obs. Geral**

Não foi localizado numero de contato nas redes sociais e google.

**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