

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
Data				
Jessica Pacheco				04/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	14797	BA	LAINA NAIARA DA SILVA	
CNPJ	CPF			
07179457000154		06242560577		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/07/2022	J	Dentista	SAD17135324628	19/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	CAMACARI	909	28	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
23/04/2024	04/06/2024	42 dia(s)		

1º contato Data 23/04/2024

Obs.:

Mensagem:  
Boa tarde!  
Feito contato via WPP:71 9997-9888, para confirmar se prestadora não atua mais na clínica. aguardando retorno.

2º contato Data 29/04/2024

Obs.:

Mensagem:  
Bom dia,  
Feito nova tentativa de contato via wpp:71 9997-9888, aguardando retorno.

3º contato Data 03/06/2024

Obs.:

Contato sem sucesso no telefone 71 9997-9888 as 09:40

Mensagens anteriores não foi dado retorno!

4º contato Data 04/06/2024

Obs.:

Conforme retorno via wpp, responsável informa que a PRESTADORA não atende mais somente na cidade de CAMARI, porém em CANDEIAS ela ainda atende . visto que já é credenciada conosco em outro endereço, apenas seguirei com o desligamento da mesma como PRESTADORA do CNPJ 07179457000154.

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 SELECIONE "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"/> 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		

Necessário abertura de protocolo

SIM  NÃO

Obs. Geral

Já possui credenciamento em outro endereço.

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

