

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	ELLEN AGATHA			Qtd CRO(s)	3
				Data	15/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	4639	AL	SIMONE APARECIDA DE ALMEIDA PANCA MARTINS		
CNPJ	CPF			37460067000119	22908881845
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
17/05/2021	J	Operadora	SAD170671509057	31/01/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
AL	MACEIO	1.047	65		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	SEM GUIAS	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
31/01/2024	15/02/2024	15 dia(s)			
1º contato	Data	08/02/2024			
Obs.:					
Boa tarde, Encaminhamos uma mensagem às 16:49, para verificar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.					

2º contato	Data	08/02/2024			
Obs.:					
Boa tarde, Em contato com a Drª às 16:50, a mesma informa que encerrou as atividades na clínica e não possui previsão de retorno. Segue interação com a Drª: [16:50, 08/02/2024] Retenção: Falo com o Dr SIMONE APARECIDA DE ALMEIDA PANCA MARTINS CRO: AL - 4639, estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento do plano, gostaria de saber qual seria sua insatisfação com o plano? [16:51, 08/02/2024] +55 82 8887-4804: Boa tarde [16:51, 08/02/2024] +55 82 8887-4804: Sim sou Dra Simone nos encerramos as atividades					
3º contato	Data	08/02/2024			
Obs.:					
CONTINUAÇÃO: [17:01, 08/02/2024] Retenção: Obrigada pelo retorno Drª! [17:01, 08/02/2024] Retenção: A Drª teria alguma data de retorno? Ou a Drª não irá mais trabalhar como dentista? [17:01, 08/02/2024] +55 82 8887-4804: Não tenho data pra retorno					

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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>		

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 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 checked="" 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"/> Mudou de Área			
<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					
Em contato com a Drª, a mesma informa que está encerrando as atividades e não possui uma data de retorno. Realizamos pesquisas para encontrar o contato do prestador JADILSON ATAIDE DOS SANTOS 4806, para fazer uma indicação para o setor responsável, infelizmente não encontramos o contato do Dr. O prestador WILLIAM HOULY FALCAO 3268 já está cadastrado conosco na Razão social: CLINICA DENTAL PREVEN EIRELI / CNPJ: 32908248000141.					

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 Dal'Negro		