

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Camila Guilherme			Data	4	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	147636	SP	BIANCA FERREIRA ALVES			
CNPJ	CPF					
	41506647000177			44830569808		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
13/10/2022	PJ	Operadora	SAD169158508926	09/08/2023		
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
RIBEIRÃO PRETO	SP	1.488	50			
Atende outros convênios	Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,35	06/02/2023	11,9				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
09/08/2023	09/08/2023	0 dia(s)				
1º contato	Data	09/08/2023				
Obs.:						
Entramos em contato com a Doutora desde dia 18 de Abril devido a cobrança indevida que foi feita de um beneficiário no valor de 1.000,00 (mil reais), com isso a Doutora: BIANCA FERREIRA ALVES - CRO 147636, fez apenas a devolução de 300,00 (trezentos reais), pois não acha justo devolver todo o valor. O caso já foi parar na Auditoria Clínica e Jurídico, para demais esclarecimentos. Conforme conversa com Doutora Raquel 08/08/ ás 15:15 a mesma pergunta sobre o caso e fala que não há motivos para reter a clínica.						
2º contato	Data					
Obs.:						
3º contato	Data					
Obs.:						
4º contato	Data					
Obs.:						

5º contato Data

Obs.:

## 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 ténico  |
| <input type="checkbox"/>            | Removido prestador              | <input type="checkbox"/> | Burocracia                           | <input type="checkbox"/> | Glosas                        |
| <input type="checkbox"/>            | Dificuldade Sistema             | <input type="checkbox"/> | Sem local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades    |
| <input type="checkbox"/>            | Regras Técnicas                 | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia           | <input type="checkbox"/> | Divulgação indevida           |
| <input type="checkbox"/>            | Baixa procura                   | <input type="checkbox"/> | Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> | Informação prestada incorreta |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Cobrança indevida               | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético        | <input type="checkbox"/> | Aposentou                     |
| <input type="checkbox"/>            | Ameaça judicialização           | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio            | <input type="checkbox"/> | Mudou de área                 |
| <input type="checkbox"/>            | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento         | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias    |
| <input type="checkbox"/>            | Servidor Público                | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica                     | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares          |
| <input type="checkbox"/>            | Óbito                           |                          |                                      |                          |                               |

## Necessário abertura de protocolo

- Sim     Não

## Obs. Geral

Conforme conversa com Doutora Raquel 08/08/ ás 15:15 a mesma pergunta sobre o caso e fala que não há motivos para reter a clínica.Cobrança indevida.

## 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