



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

| | |
|-----------------|------------|
| Colaborador | Data |
| Monize Cipriano | 14/11/2023 |

| | | | |
|------------|--------|----|-----------------|
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| ODONTOLIFE | 125950 | SP | VIRGINIA VIEIRA |

| | |
|----------------|-------------|
| CNPJ | CPF |
| 32192993000137 | 30741781832 |

| | | | | |
|---------------|------|----------------|-----------------|------------------------|
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 09/09/2022 | J | Operadora | SAD169607917991 | 30/09/2023 |

| | | | |
|----|-----------|-------------|-----------------------------|
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| SP | SAO PAULO | 16.827 | 831 |

| | |
|---|--------|
| Atende outros convênios | Quais? |
| <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | |

| | | |
|-------|----------------|--------------------|
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. |
| 0,35 | SEM GUIAS | R\$ - |

| | | |
|-------------|------------|-------------------|
| Data início | Data final | Tempo finalização |
| 30/09/2023 | 14/11/2023 | 45 dia(s) |

| |
|---|
| Status retenção |
| <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento |
| <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção |

1º contato Data

Obs.: Encaminhado mensagem via WhatsApp - (11) 999350040 Para verificar se A doutora possui data prevista para retorno com os atendimentos .

2º contato Data

Obs.: Encaminhado mensagem via WhatsApp - (11) 999350040 Para verificar se A doutora possui data prevista para retorno com os atendimentos . Sem retorno

3º contato Data

Obs.: Bom dia, Visto que a mensagem automatica do whatsapp da clinica sofreu alteração conforme anexo, deduso que a previsão de retorno da Dra seja apos 31/08/2023, Tentaiva de contato telefonico (11) 999350040 as 11:27 e 11:28 sem sucesso Encaminhado mensagem via WhatsApp novamente (11) 999350040

4º contato Data

Obs.: Tentaiva de contato telefonico (11) 999350040 as 10h30. Enviado mensagem via WhatsApp, aguardando retorno. Mensagem automática informa retorno das atividades para dia 30/09/2023.

5º contato Data

Obs.: Retorno do contato realizado via WhatsApp, doutora informa que mudou de endereço, sendo agora Rua São Francisco 285A - Vila Galvão 07071010 - Guarulhos/SP. Como doutora é PJ, necessário seguir com o desligamento, para posteriormente realizar novo credenciamento com os dados atualizados. Atendimento segue pelo protocolo 40641420230930000023 - Desligamento.

| |
|--|
| 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 Grossoeiro |
| <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"/> 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 Em contato no dia 30/09/2023 a Drª confirmou ter mudado de endereço para a Rua São Francisco 285A - Vila Galvão 07071010 - Guarulhos/SP. Por se tratar de PJ será realizado o desligamento e um novo credenciamento para alterações de dados cadastrais.

| |
|---|
| 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