

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Fernanda Wunderlick			Qtd CRO(s) <input type="text" value="1"/>
				Data <input type="text" value="22/06/2023"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	21788	BA	NATALIA FIGUEREDO DE JESUS	
CNPJ	CPF			
	26346142000107 07472473588			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/07/2021	PJ	Dentista	SAD168745087611	22/06/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SALVADOR	BA	2.397	98	
Atende outros convênios Quais?				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,44	01/06/2023	R\$ 752,40		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/06/2023	22/06/2023	0 dia(s)		
1º contato	Data	16/06/2023		
Obs.: Em contato via WhatsApp (71) 985532001 para validar a informação da saída da Dra. NATALIA FIGUEREDO DE JESUS CRO 21788				
2º contato	Data	16/06/2023		
Obs.: Bom dia, Pode por gentileza retirar de divulgação Dra. NATALIA FIGUEREDO DE JESUS CRO 21788.				
3º contato	Data	16/06/2023		
Obs.: Bom dia				
Prestadora NATALIA FIGUEREDO DE JESUS CRO 21788 retirada da divulgação Segue para dar andamento				
4º contato	Data	16/06/2023		
Obs.: Em contato via WhatsApp (71) 985532001 para validar a informação da saída da Dra, aguardando retorno				

5º contato Data

Obs.:

LAERTE AUGUSTO RAYMUNDO Mensagem:Sim ela foi atender na prefeitura municipal de salvador por conta própria. 22/06/2023 Visto que divulgação já foi suspensa
Tratativa será conduzida pelo protocolo SAD168745087611

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 checked="" 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 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

Solicitado remoção da Doutora NATALIA FIGUEREDO, visto que a mesma não atende mais na clínica pois vai realizar atendimentos pela prefeitura.

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