



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador	JESSICA PACHECO	Data	02/07/2024
-------------	-----------------	------	------------

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	9480	AM	MARIA BEATRIZ TAVARES DA COSTA

CNPJ	CPF
46759955000128	04430341257

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/11/2023	J	Dentista	SAD171742999421	03/06/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
AM	MANAUS	6.057	212

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

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

Data início	Data final	Tempo finalização
05/06/2024	02/07/2024	27 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.:
Olá Dr(a). KARLA KELLY DE SOUZA VASCONCELOS, tudo bem?
Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento, retornaremos em breve.

2º contato Data

Obs.:
JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status:
Afim de evitar negativas de atendimento, por gentileza, remover divulgação das duas prestadoras e posteriormente devolver protocolo para retenção conduzir tratativa.
CAMILA VALENTE SMITH CRO 7552
MARIA BEATRIZ TAVARES DA COSTA CRO 9480

3º contato Data

Obs.:
Boa tarde,
Em contato com a clinica no número (92) 985886754 as 12:32 foi confirmado que as doutoras não trabalham mais na clinica pois foram trabalhar em viagem e não irão retornar.

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.: **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 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 <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

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