

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1	
	Data			23/05/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	4036	AL	JULIA MARIA BERNARDINO DA COSTA		
CNPJ	CPF				
	26874023000119			08928524458	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
12/09/2022	PJ	Operadora	SAD168484305069	23/05/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MACEIO	AL	859	44		
Atende outros convênios	Quais?				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
R\$ 0,35	02/02/2023	R\$ 11,90			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
23/05/2023	23/05/2023	0 dia(s)			
1º contato	Data	26/04/2023			
Obs.:	Consultora Maria Luiza: Conforme protocolo 40641420230302000217, realizamos contato com a clinica ORTO NORDESTE JACINTINHO LTDA CNPJ: 26874023000119 com Niedina pelo telefone (82) 33205800 informa que a dra JULIA MARIA BERNARDINO DA COSTA, não trabalha mais na clinica.				
2º contato	Data	23/05/2023			
Obs.:	Em contato no numero (82) 33205800 ás 08:46 falei com a secretaria que me confirmou a remoção da Dra JULIA MARIA BERNARDINO DA COSTA - CRO: AL - 4036 como prestadora, disse que a Dra não deixou nenhum numero para contato. Confirmou os dados cadastrais				
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 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"/> |                               |
| <input type="checkbox"/>            | Ameaça Judicialização           | <input type="checkbox"/> | Terceirização de Atendimento         | <input type="checkbox"/> |                               |
| <input type="checkbox"/>            | Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> | Estudos                              | <input type="checkbox"/> |                               |
| <input type="checkbox"/>            | Servidor Publico                | <input type="checkbox"/> | Mudou de Área                        | <input type="checkbox"/> |                               |
| <input type="checkbox"/>            | Óbito                           | <input type="checkbox"/> | Motivos Particulares                 | <input type="checkbox"/> |                               |

## Necessário abertura de protocolo

- |                          |     |                                     |     |
|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|

Obs. Geral

Em contato com a clinica falei com a secretaria que me confirmou a remoção da Dra JULIA MARIA BERNARDINO DA COSTA - CRO: AL - 4036 como prestadora, a mesma não faz mais parte do corpo clínico, disse que a Dra não deixou nenhum numero para contato, confirmou os dados cadastrais, realizado busca no google porem não foi possível localizar meios de contato direto com a Dra.

## 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