

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Camila Guilherme				18/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	51756	SP	MONIKA FERREIRA ARANTES	
CNPJ	CPF			
	13771629829			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/03/2015	F	Operadora	SAD168909086258	11/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	JUNDIAÍ	407	20	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,32	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
11/07/2023	18/07/2023	7 dia(s)		

1º contato Data 18/07/2023

Obs.:

Enviado whats (11 99878-6111) em 18/07/2023 às 14:11 questionado se a Dra. fechou o seu consultório. Aguardando retorno

2º contato Data 18/07/2023

Obs.:

A Dra. confirmou que fechou o consultório. segue anexo print

3º contato Data 18/07/2023

Obs.:

Print informando que a Dra agora só trabalha em franquias.

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input type="checkbox"/> Valores | <input checked="" 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 | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Dra agora só trabalha em franquias

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