

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			13
	Data			
JESSICA PACHECO				10/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	117728	SP	BRUNA SPINELLI ROVAROTTO	
CNPJ	CPF			
	04068272000184			43085186875
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/01/2021	J	Operadora	SAD172346619646	12/08/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	GUARULHOS	4.434	165	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,47	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
13/08/2024	10/09/2024	28 dia(s)		
1º contato	Data	12/08/2024		
Obs.:				
Dra. solicita o desligamento dos prestadores abaixo: 69094 SP ELAYNE CRISTINA OLIVEIRA MARIANO / 70859 SP MICHELLE CANO RODRIGUES 120792 SP NAYARA DE SOUZA SACCO / 117728 SP BRUNA SPINELLI ROVAROTTO 116163 SP GABRIELA SIMOES BARBOSA				
2º contato	Data	13/08/2024		
Obs.:				
Mensagem: Olá Dr(a). CRISTIANE HENRIQUES MOREIRA NEVES, tudo bem? Recebemos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!				
3º contato	Data	13/08/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde,				
Conforme retorno da clinica via whatsapp evidenciado abaixo, confirmam e solicitam o desligamento das prestadoras;				
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 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"/> Regras 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"/> Outros                        |
| <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

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> 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