



## Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador  Data

Operadora CRO UF Nome dentista

CNPJ CPF

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados

Atende outros convênios Quais?  
☐ SIM ☐ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data início Data final Tempo finalização

1º contato Data

Obs.:

Dra solicitou suspensão temporária de seus atendimentos pois está se consultório.

2º contato Data

Obs.:

Protocolo Principal:40641420230508000046-10/05/2023-Bom dia,Divulgação suspensa.Segue para tratativa.  
16/05/2023-Entrado em contato (via Whatsapp-35 99748-4025 , em 16/05/2023 às 15:31 ), porém sem retorno.  
22/05/2023 -Entrado em contato via fone , conversado com secretária Carol cuja qual informa que a Dra CAROLINA FERNANDA PEREIRA GOMES, não atende mais naquele número, porém informou o pessoal dela 35 98829-7453, diante disso encaminhei whats app p/ à mesma questionando se há alguma previsão de retomada de atendimento pelo plano, porém ainda sem retorno.

3º contato Data

Obs.:

Continuação da Nota acima:26/05/2023-Realizado tentativa de contato no numero (35) 98829-7453 às 16:24 chama até cair, encaminhei mensagem no WhatsApp novamente questionando o retorno da Dra.  
31/05/2023-Tentativa de contato via whatsapp 35 8829-7453 questionando se a Doutora possui alguma previsão de retorno com os atendimento pelo plano

4º contato Data

Obs.:

feito uma varredura na rede, localizado um CNPJ com o nome da referida , porém atividade econômica encontra-se divergente da formação da mesma (fabricação de bijouterias) , tentado ligar no número contido no cartão CNPJ 35-98829-7453 , em 12/09/2023 às 11:16 , porém sem sucesso.

5º contato Data

Obs.:

Enviado e-mail carolinafpereiragomes@gmail.com , em 26/09/2023 às 11:49 , informando desligamento em 10 dias úteis caso não haja manifestação do(a) profissional (fazer formulário em 11 /10/2023)

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação  
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoeiro  
☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração Responsável Técnico  
☐ Removido Prestador ☐ Sem Local de Atendimento ☐ Glosas  
☐ Dificuldades com o Sistema ☐ Prazo Liberação de Guias ☐ Encerramento de Atividades  
☐ Régras Técnicas ☐ Apenas procedimentos Estéticos ☐ Aposentou  
☐ Baixa Procura ☐ Dificuldade de Contato com a Central ☐ Falta de Suporte da Operadora  
☐ Cobrança indevida ☐ Burocracia Operadora ☐ Negativa de Atendimento  
☐ Ameaça Judicialização ☐ Terceirização de Atendimento  
☐ Carteira de Clientes Particular ☐ Estudos  
☐ Servidor Publico ☒ Mudou de Área  
☐ Óbito

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

Dra respondeu o e-mail informando que não está mais atuando como dentista.

Setor responsável

☐ T.I. ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Agata B. Gomes