

# Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		Julia Carvalho		qtd CRO(s)	1	Data	24/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	12015	SP	NOBUHIRO KAWAKITA				
CNPJ	33654879000144		CPF	66313520882			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
18/05/2022	PJ	Dentista	SAD167899691637	16/03/2023			
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
		SP	16.827	831			
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Última produç.		Valor última prod.			
R\$ 0,35		28/03/2023		R\$ 152,95			
Data início	Data final	Tempo finalização		Status retenção			
16/03/2023	24/04/2023	39 dia(s)		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
1º contato		Data		24/03/2023			
<b>Obs.:</b> Em contato através do telefone (11) 975131392, falei com Renata, a mesma informou que a Dra Thamires Rocha de Oliveira - CRO 130230 está de licença maternidade e não irá retornar ao atendimentos mais na clínica problemas e o Dr Nobuhiro Kawakita - CRO 12015 apresentou problemas de saúde e devido a isso o mesmo não ira mais atender, pediu pra seguir com o desligamento, possui novos prestadores pra inclusão, aguardando envio do CRO no whatsapp.							
2º contato		Data		24/04/2023			
<b>Obs.:</b> Em contato com Lucia através do whatsapp a mesma é a responsável pela clínica, nos informou que os seguintes prestadores não fazem mais parte do corpo clínico: LUMA BRUNA ANDARA DE LIMA MOTA CRO 103472 - THAMIRES ROCHA DE OLIVEIRA CRO 130230 - NOBUHIRO KAWAKITA CRO 12015, encaminhou os documentos de uma prestadora para inclusão, informou que pode passar os contatos dos antigos prestadores.							
3º contato		Data					
<b>Obs.:</b> 							
4º contato		Data					
<b>Obs.:</b> 							

1º contato	Data	2º contato	Data
<b>Obs.:</b> 			
<b>Motivo Retenção</b> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Outros			
<b>Obs.:</b> 			
<b>Motivo desligamento</b> <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input checked="" type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glossas <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Motivos particulares			
<b>Necessário abertura de protocolo</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
<b>Obs. Geral</b> Em contato com a clinica informou que o Dr não atende mais na clinica e não pode nos fornecer meios de contato com ele, não localizei telefones para contato direto com o Dr no google.			
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial			
Assinatura: <u>Agata B. da S. Gomes</u> Data: <u>27/04/2023</u>			