

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
	Data			31/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	49638	RJ	JULIANA VASCONCELLOS DE JESUS	
CNPJ	CPF			
	02103252000171			05980943773
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/11/2021	J	Operadora	SAD17183705654	12/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/07/2024	31/07/2024	26 dia(s)		
1º contato	Data	05/07/2024		
Obs.:				
Mensagem: Olá Dr(a). JULIANA TERRA DA COSTA DE CARVALHO, tudo bem?  Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!				
2º contato	Data	05/07/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Afin de evitar negativas de atendimento por gentileza suspender a divulgação dos 3 profissionais citados na solicitação do protocolo e posteriormente devolver protocolo para retenção seguir com tratativa.				
3º contato	Data			
Obs.:				
Bom dia Em contato para validar o atendimento da clínica , confirma atendimento mas os profissionais abaixo não atendem mais no local GABRIELA ROCHA XAVIER DE ARAUJO CRO 41400 - KELLY CRISTINA DA SILVA SANTOS DUARTE CRO 40398 - JULIANA VASCONCELLOS DE JESUS CRO 49638				
4º contato	Data	25/07/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Suspensa a divulgação dos prestadores: GABRIELA ROCHA XAVIER DE ARAUJO CRO 41400 - KELLY CRISTINA DA SILVA SANTOS DUARTE CRO 40398 - JULIANA VASCONCELLOS DE JESUS CRO 49638				

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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>				
Motivo desligamento				
<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input checked="" type="checkbox"/> Removido Prestador <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos <input type="checkbox"/> Baixa Procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora <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"/> 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				
<hr/> <div style="text-align: center;"> <span>Poliana Andrade Silva</span> <span>Maykon Dal'Negro</span> </div>				