

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1	
Julia Carvalho		Data	18/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	11051	BA	CORIOLANO SANTOS NETO
CNPJ	CPF		
32768407000150		03279371570	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
22/08/2022	PJ	Operadora	SAD168443736991
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SALVADOR	BA	2.397	98
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?	
		NÃO INFORMADO	
Moeda			
R\$ 0,35	Última produç.	Valor última prod.	
R\$ 0,35	10/04/2023	R\$ 367,15	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
18/08/2023	18/05/2023	-92 dia(s)	
1º contato	Data	20/04/2023	
Obs.:			
Bom dia! Solicito o desligamento dos seguintes profissionais, pois eles não atendem mais na clinica. Claudia Silva Miranda Vilas Boas Coriolano Santos Neto Lorena Morgana Oliveira de Almeida			
2º contato	Data	27/04/2023	
Obs.:			
Realizado contato no numero (71) 983315322 falei com Carol, que me confirmou a remoção dos prestadores, no momento não possuem novos para inclusão. CLAUDIA SILVA MIRANDA VILAS BOAS LORENA MORGANA OLIVEIRA DE ALMEIDA CORIOLANO SANTOS NETO			
3º contato	Data	18/05/2023	
Obs.:			
Realizado contato no numero (71) 983315322 falei com Carol, solicitei um meio de contato com os prestadores, disse que teria que verificar com o financeiro e me pediu pra ligar no numero (71) 99240-4481 a partir das 09:00.			
4º contato	Data	18/05/2023	
Obs.:			
Em contato no whatsapp (71) 99240-4481 informam que não possuem mais meios de contato com os prestadores, realizei busca no google porem não localizei meios de contato direto com os prestadores.			

5º contato Data

Obs.:

## Motivo Retenção

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores              | <input type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros           |  |

Obs.:

## 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"/> 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"/> Ameaça Judicialização           | <input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento          |  |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |  |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares                 |  |

## Necessário abertura de protocolo

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|---|

Obs. Geral

Em contato com a clinica informam que o Dr Coriolano não faz mais parte do corpo clínico e não possuem meios de contato com ela, realizei busca no google porem não foi possível localizar meios de contato direto.

## Setor responsável

- |   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I                    | <input type="checkbox"/> Análise técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
| <input type="checkbox"/> Central de atendimento |  |                                    |

Agata B. Gomes