

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

radador Data

dora CRO UF Nome dentista
 xclusão Tipo Demandado por? Dt. abertura protocolo

! CAMPO GRANDE UF nº de vidas n° CRO(S) únicos divulgados

Sim ☒ Não ☐ Qualis?

Última produç. Valor última prod.

licio Data final Tempo finalização

tato Data

tato Data

tato Data

tato Data

tato Data

tato Data

tato Data

tato Data

tato Data

tato Data

tato Data

tato Data

5º contato Data

Obs.:

Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐
☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem ☒ Outros

Obs.:

Motivo desligamento

☐ Perda de de Contato	☐ Problemas de Saúde	☐ Beneficiário Grossoeiro
☐ Valores	☐ Franquia	☐ Alteração responsável técnico
☒ Removido prestador	☐ Burocracia	☐ Glosas
☐ Dificuldade Sistema	☐ Sem local de Atendimento	☐ Outros
☐ Regras Técnicas	☐ Migração	☐ Divulgação indevida
☐ Baixa procura	☐ Dificuldade de contato com a Central	☐ Informação prestada incorreta
☐ Ameaça judicialização	☐ Apenas procedimentos estético	☐ Aposentou
☐ Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	☐ Atendimento apenas SUS	☐ Mudou de área
☐ Atendendo apenas SUS	☐ Óbito	☐ Mais tempo com os filhos

Obs. Geral

Dr Oliveira diretor da clinica informa que prestador não faz mais parte do seu corpo clínico, não soube informar contato pessoal, vai incluir novo prestador.

Sector responsável

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

Keilla Castro Caldas
Coordenação

Dra. Annabella Borgonhoni
Análise Técnica

Agata B. Gomes
Supervisão Gestão de Rede

Ivan Vaghini
Administrativo

Agata B. Gomes
14/06/22