



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 8873 MT ANNA PAULA NAZARIO

CNPJ CPF
41789800000110 05834283128

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
22/11/2021 J Operadora SAD168795235026 28/06/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados
MT PRIMAVERA DO LESTE 86 2

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☐ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,35 31/05/2023 R\$ 106,75

Data início Data final Tempo finalização
28/06/2023 09/08/2023 42 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
coloquei a tratativa do protocolo 40641420230626000060 - Como é a única profissional que atendia pelo plano na cidade, aberto protocolo para credenciamento da mesma SAE169158160883.

2º contato Data

Obs.:
Odontoprev - não consta divulgada Uniodonto - não consta divulgada Amil - não consta divulgada Bradesco - não consta divulgada Metlife - não consta divulgada

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

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

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

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input checked="" type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input 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"/> Negativa de Atendimento
<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"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
protocolo 40641420230626000060, informou que a Drª não possui previsão de retorno, pois a mesma previa fazer uma cirurgia (MIOMA) e não sabe quando tera alta. Aberto protocolo de credenciamento - SAE169158160883. Caso a mesma queira se credenciar novamente entrará em contato.

Setor responsável
☒ T.I. ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Agata B. Gomes