

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kaiane Nogueira		Qtd CRO(s)	1	Data	20/03/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	16366	GO	CAROLINA GUARNIERI GOUVEIA				
CNPJ	02585495000193	CPF	02829235193				
Data inclusão	21/11/2019	Tipo	PJ	Demandado por?	Operadora	Nº do protocolo	SAD167481852737
						Dt. abertura protocolo	27/01/2023
Cidade	GOIÂNIA	UF	GO	nº de vidas	19.211	nº CRO(S) únicos divulgados	70
Atende outros convênios				Quais?			
☐ Sim ☒ Não				NÃO INFORMADO			
Moeda	BRL	Última produç.	14/02/2023	Valor última prod.	R\$	333,52	
Data início	27/01/2023	Data final	20/03/2023	Tempo finalização	52 dia(s)		
1º contato	Data	27/01/2023	Status retenção ☐ Retenção efetiva ☒ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção				
Obs.: Bom Dia Afirm de evitar negativas de atendimentos, favor retirar a divulgação e retornar o protocolo Qualquer dúvida, estou a disposição							
2º contato	Data	01/02/2023	Obs.: Bom dia, Divulgação da Dra. Carolina suspensa. Segue anexo termo que precisa ser preenchido e assinado caso seja feita a alteração de Responsável Técnico.				
3º contato	Data	22/02/2023	Obs.: Encaminhado Whats 62 9347-4322 para Adriana responsável do faturamento da clínica, Questionando a remoção e a troca de RT, aguardo retorno				
4º contato	Data	08/03/2023	Obs.: Troca de RT realizada através do protocolo SAD16757826112				

5º contato	Data	08/03/2023	Obs.: Whats da clínica informa e-mail para entrar em contato e-mail: supervisora@odonto-logia.com.br, encaminhando e-mail questionando a remoção, aguardo retorno	
Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado treinamento/ ou redigir ☐ Outros				
Obs.:				
Motivo desligamento ☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoite ☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico ☒ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas ☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Encerramento de atividades ☐ Regras Técnicas ☐ Migração ☐ Divulgação indevida ☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta ☐ Ameaça judicialização ☐ Apenas procedimentos estéticos ☐ Aposentou ☐ Carteira de clientes particular ☐ Sem interesse em convênio ☐ Mudou de área ☐ Atendimento Público ☐ Terciarização de atendimento ☐ Período liberação de guias ☐ Óbito ☐ Vendeu a Clínica ☐ Motivos particulares				
Obs. Geral ☐ Sim ☒ Não				
Em retorno pelo e-mail informam que não possuem o contato da Dra. não encontrei o numero pelo google e não possui nova inclusão. Não é necessário				
Setor responsável ☐ T.I ☐ Análise técnica ☐ Comercial ☐ Central de atendimento				
Assinatura: <i>Agata B. de Almeida</i> Agata B. Gomes 20/03/2023				