

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1	
Camila Guilherme			Data	09/08/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	23173	BA	MARYANA BISPO DE OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
44458042000146		07255149570		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
27/02/2023	PJ	Operadora	SAD16915906849	09/08/2023
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?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	17/07/2023	36,6		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
09/08/2023	09/08/2023	0 dia(s)		
1º contato	Data	29/06/2023		
Obs.:				
protocolo principal 40641420230629000137, registrado sem visualização do dentista: A Drª MARYANA BISPO DE OLIVEIRA CRO 23173 não trabalha mais na clínica Em tratativa, Realizado contato no telefone (71) 32396557, Franci confirma saída da prestadora da clínica, pedi um contato para informar a dra do desligamento porém a secretaria informa não ser autorizada a passar dados pessoais.				
2º contato	Data	09/08/2023		
Obs.:				
Fiz uma Varredura nas redes sociais/Instagram , não localizei contato da referida prestadora. Realizei buscas nas principais redes concorrentes , cujas quais não constam o cadastro da dentista . Diante disso irei registrar um novo protocolo com visualização ao dentista , para desligamento da prestadora em questão.				
3º contato	Data			
Obs.:				
4º contato	Data			
Obs.:				

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 ténico
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Motivos particulares
<input type="checkbox"/> Óbito		

## Necessário abertura de protocolo

Sim  Não

## Obs. Geral

Fiz uma Varredura nas redes sociais/Instagram , não localizei contato da referida prestadora.  
Realizei buscas nas principais redes concorrentes , cujas quais não constam o cadastro da dentista .  
Diante disso irei registrar um novo prot. com visualização ao dentista, p/ desligamento da prestadora em questão.

## 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