



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)	
Camila Guilherme		1	
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
27/02/2023	PJ	Operadora	SAD16915906849
Dt. abertura protocolo		09/08/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SALVADOR	BA	2.397	98
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	17/07/2023	36,6	
Data início	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 clinica, pedi um contato para informar a dra do desligamento porém a secretária 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.: <div></div>			
4º contato		Data	
Obs.: <div></div>			

5º contato	Data
Obs.: <div></div>	
Motivo Retenção	
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.: <div></div>	
Motivo desligamento	
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento
	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica
	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro
	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
	<input type="checkbox"/> Glosas
	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
	<input type="checkbox"/> Motivos particulares
Necessário abertura de protocolo	
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> 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"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial
<div></div> <div>Agata B. Gomes</div>	