

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1	
Camila Guilherme		Data	13/09/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	8442	AM	REJANE HELENA LARANJA BANDEIRA
CNPJ	CPF		
36479523000100		02934312216	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
04/08/2022	J	Operadora	SAD169091478414
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
AM	MANAUS	4.712	98
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	22/08/2023	R\$ 71,75	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
01/08/2023	13/09/2023	43 dia(s)	
1º contato	Data	13/09/2023	
Obs.:			
Protocolo principal: 40641420230801000118 01/08/2023-Bom Dia,Em contato com a clinica W E L ODONTOLOGIA via whatsapp +55 92 9131-3120 nos informaram que a Dra REJANE HELENA LARANJA BANDEIRA CRO 8442, não se encontra mais no corpo da clinica,não soube informar o motivo.			
2º contato	Data	13/09/2023	
Obs.:			
Continuação do protocolo 40641420230801000118 : 01/08/2023-Em contato via wpp - 92 9131-3120 - para validar a informação.Confirmado a saída da prestadora.Por gentileza remover a div.da mesma.MOTIVO: Ela apenas não faz mais parte do quadro de credenciados da Clinica . Boa tarde.Retirado a divulgação da prestadora: REJANE HELENA LARANJA BANDEIRA CRO 8442.Segue para tratativa.Sequencia pelo protocolo: SAD169091478414			
3º contato	Data	13/09/2023	
Obs.:			
Feito varredura na rede (google, instagram etc) Não localizei nenhum contato da Prestadora em questão.			
4º contato	Data		
Obs.:			

5º contato Data \_\_\_\_\_

Obs.:

## Ação Retenção

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte    | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento   | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros              |

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

## 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 Técnico |
| <input checked="" 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

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Feito varredura na rede (google, instagram etc) Não localizei nenhum contato da Prestadora em questão. DRA REJANE HELENA LARANJA BANDEIRA CRO 8442-AM

## Setor responsável

- |                              |   |  |                                    |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes