

# Formulário - Processo de Retenção



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                |                             |                                                                                                                                                    |   |                   |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------|------------|
| Colaborador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       | MARULLA FILLA  |                             | Qtd CRO(s)                                                                                                                                         | 1 | Data              | 19/04/2023 |
| Operadora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CRO   | UF             | Nome dentista               |                                                                                                                                                    |   |                   |            |
| ODONTOLIFE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 99810 | SP             | DEBORA CINTRA ANDRADE COSTA |                                                                                                                                                    |   |                   |            |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CPF   |                |                             | 2308667825                                                                                                                                         |   |                   |            |
| Data Início                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tipo  | Demandado por? | Nº do protocolo             | Dt. abertura protocolo                                                                                                                             |   |                   |            |
| 22/10/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PF    | Operadora      | SAD167957656835             | 24/02/2023                                                                                                                                         |   |                   |            |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF    | nº de vidas    | nº CRO(s) únicos divulgados |                                                                                                                                                    |   |                   |            |
| CARAGUATUBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SP    | 345            | 8                           |                                                                                                                                                    |   |                   |            |
| Atende outros convênios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       | Quais?         |                             | NÃO INFORMADO                                                                                                                                      |   |                   |            |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       | Última produç. |                             | Valor última prod.                                                                                                                                 |   |                   |            |
| Moeda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       | Data Início    |                             | Data final                                                                                                                                         |   | Tempo finalização |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 24/02/2023     |                             | 19/04/2023                                                                                                                                         |   | 54 dia(s)         |            |
| 1º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data  | 06/03/2023     |                             | Status retenção                                                                                                                                    |   |                   |            |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                |                             | <input type="checkbox"/> Retenção efetiva<br><input checked="" type="checkbox"/> Desligamento<br><input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção |   |                   |            |
| AUGUSTO GABRIEL SILVEIRA FERREIRA 25154: Tentativa de contato, via Whatsapp. (12 99117-3232, dia 27/02/2023, porém sem sucesso)                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                |                             |                                                                                                                                                    |   |                   |            |
| 2º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data  | 20/03/2023     |                             | Obs.:                                                                                                                                              |   |                   |            |
| CAMILA SOUZA COSTA DE FRANÇA GUILHERME 25300: Entrado em contato (via Whatsapp 20/03/2023 às 11:14 ), porém sem retorno.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |                             |                                                                                                                                                    |   |                   |            |
| 3º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data  | 23/03/2023     |                             | Obs.:                                                                                                                                              |   |                   |            |
| CAMILA SOUZA COSTA DE FRANÇA GUILHERME 25300: Entrado em contato (via Whatsapp 22/03/2023 às 09:46 ), porém sem retorno.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                |                             |                                                                                                                                                    |   |                   |            |
| 4º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data  | 19/04/2023     |                             | Obs.:                                                                                                                                              |   |                   |            |
| Em contato telefônico (12) 991172232 13h31, Drª Debora informa que não conseguiu se adaptar ao sistema, achou complicado ter que enviar fotos dos procedimentos visto que ela atende sozinha no consultório, não possui secretária para auxiliar nos procedimentos administrativos e não tem previsão de contratação, informo que ela pode atender conforme disponibilidade, mas ela insiste no desligamento. |       |                |                             |                                                                                                                                                    |   |                   |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| 5º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data |                                                                                |  |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                |  |
| <div>Motivo Retenção</div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação<br><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                |  |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                                                                |  |
| <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro<br/> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico<br/> <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades<br/> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Divulgação Indevida<br/> <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta<br/> <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou<br/> <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área<br/> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Período liberação de guias<br/> <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Motivos particulares<br/> <input type="checkbox"/> Óbito         </div> |      |                                                                                |  |
| Necessário abertura de protocolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                |  |
| Obs. Geral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                                                                                |  |
| Drª relata que o motivo é devido estar sozinha no consultório e não tem disponibilidade de ficar postando foto de procedimentos, Drª atua nas áreas de CLINICA GERAL / DENTISTICA, na região há outros profissionais divulgados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                |  |
| Setor responsável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> T.I<br><input type="checkbox"/> Central de atendimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      | <input type="checkbox"/> Análise técnica<br><input type="checkbox"/> Comercial |  |
| <div>Assinatura</div> <div> </div> <div>             Agata B. Gomes<br/>             20/04/2023           </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                                                                |  |