

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			50
	Data			31/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	69698	SP	ANTONIO SEVERINO FILHO	
CNPJ	CPF			
	67983205000105			69677115804
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/05/2015	J	Operadora	SAD172193521519	25/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	33.492	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
25/07/2024	31/08/2024	37 dia(s)		

1º contato Data 25/07/2024

Obs.:

Boa tarde  
Conforme o protocolo 40641420240724000279  
Em contato via E-mail, informa que o Dr. ANTONIO SEVERINO FILHO não atende mais na clinica e solicita o desligamento do prestador.

2º contato Data 30/07/2024

Obs.:

30/07/2024 21:24De: DAVID MUSSOTTO VIEIRA PACINI 43282Status:  
Boa tarde, Esclarecemos que é para tirá-lo (DR ANTONIO) do no nosso corpo clínico, pois ele não atende mais em nossa clinica, mas a clinica continua atendendo normalmente os beneficiários da ODONTOLIFE, DENTAL UNI.

3º contato Data 02/08/2024

Obs.:

Mensagem:  
Olá Dr(a). DAVID MUSSOTTO VIEIRA PACINI, tudo bem?  
Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve daremos o retorno!

4º contato Data 31/08/2024

Obs.:

Mensagem:  
Bom dia,  
Conforme própria nota do doutor evidenciado a cima, o mesmo confirma a saída do DR. ANTONIO:

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 SELEÇÃO "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"/> Migração                      |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              | <input type="checkbox"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

Necessário abertura de protocolo

SIM  NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro