

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
			Data
MARILLIA FILLA			09/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	24423	RS	CAROLINA CLASEN VIEIRA
CNPJ	CPF		
	01481353071		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
23/03/2022	PF	Dentista	SAD168263843290
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
PELOTAS	RS	148	2
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,45	abr/23	R\$ 1.594,88	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
27/04/2023	09/06/2023	43 dia(s)	
1º contato	Data	27/04/2023	
Obs.:			
Boa noite, gostaria de me desligar do plano pois não vou mais realizar atendimentos em consultório. Assumi um concurso público e parei de atender em consultório. Aguardo retorno. Obrigada			
2º contato	Data	09/06/2023	
Obs.:			
Em contato com a Dra pelo WhatsApp a mesma confirma a informação de que não atende na clinica, passou em concurso publico. Pode por gentileza retirar a divulgação.			
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 Técnico |
| <input 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"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento | |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|---|

Obs. Geral

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