

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kauane Nogueira		Qual CRO(s)	1	Data	17/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	60501	SP	MARCIA MAYUMI FUJIHARA IIDA				
CNPJ	26502414000102		CPF	11987845803			
Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
11/05/2021	PF	Dentista	SAD167819937313	07/03/2023			
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	SP		16.827	831			
Atende outros convênios		Quais?					
☐ Sim ☒ Não		não informado					
Moeda	0,35	Última produç.	R\$	312,20			
Data início	07/03/2023	Data final	17/04/2023	Tempo finalização	41 dia(s)		
1º contato	Data	13/03/2023					
Obs.: Encaminhado whats, questionando atendimento, aguardo retorno							
2º contato	Data	23/04/2023					
Obs.: Em retorno pelo whats informa que não estão mais atendendo no endereço Endereço: RUA DOUTOR JOAO RIBEIRO nº 295 CEP: 03634010 Bairro: PENHA DE FRANCA Cidade: SAO PAULO - SP Solicito o telefone de contato da nova doutora que está atendendo no endereço, aguardo retorno							
3º contato	Data	03/04/2023					
Obs.: Em retorno pelo whats, foi passado o telefone da dra que está atendendo 11 97560-5823- Giovanna, encaminhei mensagem questionando se teria interesse em se credenciar, aguardo retorno							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado treinamento/ ou recdagem ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado outros valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação		
Obs.:		
Motivo desligamento ☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grosseiro ☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico ☐ Removido prestador ☐ Burxocra ☐ Glosas ☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Encerramento de atividades ☐ Regras Técnicas ☐ Prazo de Liberação de Guia ☐ Divulgação indevida ☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta ☐ Cobrança indevida ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou ☐ Carteira de clientes particular ☐ Sem interesse em convênio ☐ Mudou de área ☐ Servidor Público ☐ Terceirização de atendimento ☐ Período liberação de guias ☐ Óbito ☐ Vendeu a Clínica ☐ Motivos particulares		