

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Camila Guilherme			Qtd CRO(s)	1	
				Data	31/10/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	20827	SC	SARAH CAMILA HONORATO			
CNPJ	CPF					
	12008476000158			10996975900		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
01/09/2022	J	Operadora	SAD169840919925	27/10/2023		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
SC	JOINVILLE	11.919	64			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,45	20/09/2023	R\$ 15,30				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
27/10/2023	31/10/2023	4 dia(s)				

1º contato Data 27/10/2023

Obs.:

Protocolo registrado via APP pelo próprio RT: Bom dia. Solicito a exclusão do corpo clínico da profissional Sarah Honorato. Ela foi desligada da clínica. Grata.

2º contato Data 31/10/2023

Obs.:

Realizada varredura em redes sociais, localizado o contato da prestadora em questão, apenas no site Rede credenciada cuja divulgação refere-se à Clínica Felicita (a mesma deste protocolo), diante disso, seguirei com desligamento da mesma.

3º contato Data _____

Obs.:

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 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Realizada varredura em redes sociais, localizado o contato da prestadora em questão, apenas no site Rede credenciada cuja divulgação refere-se à Clínica Felicita (a mesma deste protocolo), diante disso, seguirei com desligamento da mesma - DRA SARAH CAMILA HONORATO-CRO20827 - SC.

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