

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Lorlane Ceccon		Qtd CRO(s)	1	Data	10/08/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	45060	RJ	MAYARA PEREIRA DE MEDEIROS				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
22/06/2021	PJ	Dentista	SAD16593627901	01/08/2022			
Cidade	SAO GONCALO	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
	RJ	859	60				
Atende outros convênios		Quais?					
☐ Sim ☒ Não		Não informado					
Moeda	0,30	Última produç.	Valor última prod.				
		Não possui	R\$ -				
Data início	Data final	Tempo finalização					
01/08/2022	10/08/2022	9 dia(s)					
1º contato	Data						
	01/08/2022						
Obs.: Enviado mensagem via 21990804308, foi conversado com a recepcionista Alessandra e a Dra. Luiza não pediu desligamento, e sim a remoção da Dra. Mayara, que não faz parte mais do quadro. Informou telefone 21974376722 enviado mensagem via Whatsapp para Dra. Mayara. Dra. informa que não faz parte mais do quadro. E não tem interesse em anteder mais pelo plano.							
2º contato	Data						
Obs.:							
3º contato	Data						
Obs.:							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data		
Obs.:			
Motivo Retenção			
☐ Ofertado novos valores	☐ Ofertado suporte	☐ Ofertado Divulgação	
☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem	☐ Outros		
Obs.:			
Motivo desligamento			
☐ Perda de de Contato	☐ Problemas de Saúde	☐ Beneficiário Grossoiro	
☐ Valores	☐ Franquia	☐ Alteração responsável técnico	
☒ Removido prestador	☐ Burocacia	☐ Glosas	
☐ Dificuldade Sistema	☐ Sem local de Atendimento	☐ Outros	
☐ Regras Técnicas	☐ Migração	☐ Divulgação Indevida	
☐ Baixa procura	☐ Dificuldade de contato com a Central	☐ Informação prestada incorreta	
☐ Ameaça Judicialização	☐ Apenas procedimentos estético	☐ Aposentou	
☐ Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	☐ Mudou de área	☐ Mais tempo com os filhos	
☐ Atendendo apenas SUS			
Obs. Geral			
Desligar prestadora Dra. MAYARA PEREIRA DE MEDEIROS CRO RJ - 45060 , não faz parte mais do quadro. Sera realizado inclusão do Dr. Lucas que ira substituir Dra. Mayara.			
☐ T.I	☐ Análise técnica	☐ Comercial	
☐ Central de atendimento			
Keila Castro Caldas Coordenação Agata B. Gomes administrativo Ivan Vaghini administrativo			

Agata Gomes

APROVAÇÃO

CRO:	UF:	NOME:	☐
------	-----	-------	--------------------------

CRO:	UF:	NOME:	☐
------	-----	-------	--------------------------

CRO:	UF:	NOME:	☐
------	-----	-------	--------------------------

CRO:	UF:	NOME:	☐
------	-----	-------	--------------------------

CRO:	UF:	NOME:	☐
------	-----	-------	--------------------------

CRO:	UF:	NOME:	☐
------	-----	-------	--------------------------

CRO:	UF:	NOME:	☐
------	-----	-------	--------------------------

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

CRO:	UF:	NOME:	
------	-----	-------	--

CRO:	UF:	NOME:
------	-----	-------

CRO:	46161	UF:	RJ	NOME:	LUCAS PERNE PAIVA RANGEL
------	-------	-----	----	-------	--------------------------

PRESTADORES

ATIVO NO CFO

☐ CNES

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

MES	Não possui	R\$ 0,00
PRODUÇÃO	Não possui	R\$ 0,00

PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES

POSSUÍ ATOS DIFERENCIADOS?

☒ NAO
☐ SIM

ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT
ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

ATO DIFERENCIADO

CONSULTOR(1)

DENTAL UNIT

☐ ODONTOLIFE

MULTIPLICADOR: 0,30

CHAMADO:

SAD16593627901

CIDADE:

SAO GONCALO

BAIRO:

ESTRELA DO NORTE

UF:	
-----	--

R

CNPj:	39
-------	----

39907801000170

NOME RESP. TEC.

LUIZA BELO MOURA

CRO:

6687

NOME DA CLINICA:

INCLUSÃO DE PRESTADOR