

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		2
	Data		16/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	11613	GO	RONALDO JOSE VITOR LEMES COSTA
CNPJ	CPF		
	12651747000199 03130210156		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
07/11/2019	PJ	Dentista	SAD168484036727
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
APARECIDA DE GOIANIA	GO	1.458	12
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,38	31/01/2021	R\$ 598,88	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
23/05/2023	16/06/2023	23 dias	
1º contato	Data	23/05/2023	
Obs.:	<p>Bom dia, Dr.(a) RONALDO JOSE VITOR LEMES COSTA tudo bem</p> <p>Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).</p>		
2º contato	Data	23/05/2023	
Obs.:	<p>Tratativa realizada através do protocolo 40641420230317000125. Seguiremos com desligamento, visto que foram realizadas 8 tentativas de contato sem sucesso, notificação via email do prazo de 10 dias úteis para manifestação do dentista. Passou o prazo sem retorno da clínica, e visto que houve negativa de atendimento em validação 17/03 seguiremos com desligamento.</p>		
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 checked="" 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 ténico |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador | <input type="checkbox"/> | Burocracia | <input type="checkbox"/> | Glosas |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> | Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <input type="checkbox"/> | Divulgação indevida |
| <input type="checkbox"/> | Baixa procura | <input type="checkbox"/> | Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> | Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

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