

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1
Operadora		CRO	7685	UF
Odontolife		Nome dentista	DANIELLE ROSA AMARAL CASTRO	
Data inclusão		Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
18/07/2022		PJ	Operadora	SAD166335166911
Cidade		UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
CAMPO GRANDE		MS	1.288	18
Atende outros convênios		Quais?		
☐ Sim ☒ Não		Valor última prod.		
Moeda		Última produç.	R\$	
0,35			-	
Data início		Data final	Tempo finalização	
16/09/2022		03/11/2022	48 dia(s)	
1º contato		Data	17/10/2022	
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp (67) 998643509				
2º contato		Data	26/10/2022	
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp (67) 998643509				
3º contato		Data	03/11/2022	
Obs.: Em contato com a doutora via WhatsApp, a mesma não deseja continuar o credenciamento pois informa que os valores são inviáveis, tentamos reverter mas a mesma não aceitou				
4º contato		Data		
Obs.: Conforme anexo				

5º contato		Data	
Obs.:			
Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado treinamento/ ou rescisão ☐ Outros			
Obs.:			
Motivo desligamento ☐ Perda de de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Benefício Grossoeiro ☒ Valores ☐ Fraqueza ☐ Alteração responsável técnico ☐ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glossas ☐ 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 ☐ Atendendo apenas SUS ☐ Mais tempo com os filhos			
Necessário abertura de protocolo ☐ Sim ☒ Não			
Obs. Geral			
Em contato com a doutora via WhatsApp, a mesma não deseja continuar o credenciamento pois informa que os valores são inviáveis, tentamos reverter mas a mesma não aceitou			
Conforme anexo			
Sector responsável ☐ T.I ☐ Análise técnica ☐ Comercial			
Assinatura			
Assinatura			