

Formulário - Processo de Retenção

Qtd CRO(s)

1

Colaborador	Data
Maykon Willian Dal'Negro	14/07/2023

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
	67533	SP	HELIO UEHARA

CNPJ	CPF
-	25756694803

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/05/2014	PF	Operadora	SAD167476496163	26/01/2023

Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SAO PAULO	SP	16.827	831

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
R\$ 0,32	NÃO POSSUI	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
26/01/2023	14/07/2023	169 dia(s)

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

1º contato	Data
	26/01/2023

Obs.:
Boa tarde,
Tentativas de contato para validar Dr. HELIO UEHARA, pelo telefone (11) 25215185 nos dias 23/01/2023 as 16:16, 24/01/2023 as 14:07 e 26/01/2023 as 09:29, porem sem sucesso.

2º contato	Data
	10/03/2023

Obs.:
Tentativa de contato telefonico 16h11 (11) 25215185, sem sucesso. Encaminhado e-mail HELIOHIRO@YAHOO.COM.BR. Aguardando retorno

3º contato	Data
	22/03/2023

Obs.:
Tentativa de contato telefônico 15:58 (11) 25215185 sem sucesso.
Enviado e-mail, aguardando retorno.

4º contato	Data
	05/07/2023

Obs.:
Reforçado email HELIOHIRO@YAHOO.COM.BR conforme anexo, Encaminhado whatsapp 11 99648-4486 visto que ainda não houve retorno conforme anexo.

5º contato	Data
	14/07/2023

Obs.:
Enviado comunicado por email e pelo wpp do descredenciamento com as informações das tentativas de contato. Aguardando prazo de 10 dias para formulário.
Segue os anexos

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 Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
<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		

Necessário abertura de protocolo

☐ Sim ☐ Não

Obs. Geral

Tentativa de contato des do mês de janeiro, varias tentativas por diversos canais, não obtivemos nenhum retorno.

Sector responsável

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		

Agata B. Gomes