

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
			Data	
Camila Guilherme			09/10/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	18/04/1915	MS	LUIZ FELIPE KASSAR DE AMORIM	
CNPJ	CPF			
46312970000123		03587016194		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/05/2022	J	Operadora	SAD169289184466	24/08/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MS	CAMPO GRANDE	1.288	18	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	18/07/2022	R\$ 21,35		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
24/08/2023	09/10/2023	46 dia(s)		

1º contato Data 24/08/2023

Obs.:

Dentista deseja continuar atendendo apenas com o cadastro de pessoa jurídica

2º contato Data 01/09/2023

Obs.:

Bom dia!
Dentista solicita prioridade no desligamento do cadastro pessoa Física

3º contato Data 09/10/2023

Obs.:

Dentista possui cadastro em ambas às naturezas jurídicas e solicitou cancelamento do cadastro como Pessoa Física (PF), diante disso seguiriei com desligamento .Segue print do SIO com o cadastro ativo de PJ

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 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 checked="" 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 | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Dentista possui cadastro em ambas às naturezas jurídicas e solicitou cancelamento do cadastro como Pessoa Física (PF), diante disso seguiriei com desligamento .Segue print do SIO com o cadastro ativo de PJ

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