

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		6
	Data		16/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	8706	BA	ANDERSON PEREIRA DE LIMA
CNPJ	CPF		
35951420000138	81189362520		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
11/03/2021	PJ	Operadora	SAD168372064715
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
LAURO DE FREITAS	BA	197	24
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,40	30/10/2021	R\$ 76,80	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
10/05/2023	16/06/2023	37 dia(s)	
1º contato	Data	10/05/2023	
Obs.:	Protocolo principal - 40641420230210000227 -10 tentativas de contato Aguardando formulário de desligamento autorizado.		
2º contato	Data	11/05/2023	
Obs.:	Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas (71) 41411866, whatsapp (75) 99194-7060 (extraído do google) e email centromasterofficial@gmail.com 02/03/2023-Telefone 14/03/2023-Telefone 23/03/2023-e-mail 24/03/2023-Telefone 30/03/2023-Telefone 06/04/2023-Telefone 17/04/2023-Whats 26/04/2023-Telefone 26/04/2023-Whats 08/05/2023-Whats Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 10/02/2023.		
3º contato	Data	16/05/2023	
Obs.:	Enviado e-mail e via sistema , informativo de desligamento, aguardando o prazo de 10 dias para efetivar descredenciamento. data 21/05/2023		
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