

## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador				Qtd CRO(s)		1			
ELLEN AGATHA DE OLIVEIRA CORDOVI				Data		15/01/2024			
Operadora		CRO		UF		Nome dentista			
ODONTOLIFE		127896		SP		LETICIA GOMES RUCCIRETA			
CNPJ				CPF					
-				45937008847					
Data inclusão		Tipo		Demandado por?		Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo	
19/01/2022		F		Operadora		SAD16844278148		18/05/2023	
UF		Cidade		nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados			
SP		SAO PAULO		21.927		1176			
Atende outros convênios				Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO							
Moeda		Última produç.		Valor última prod.					
0,35		15/09/2023		R\$ 30,80					
Data inicio		Data final		Tempo finalização					
18/05/2023		15/01/2024		242 dia(s)					
1º contato		Data		30/11/2023					
Status retenção									
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva									
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento									
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção									

<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	30/11/2023	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
<b>Obs.:</b>			
<p>Bom dia,</p> <p>em contato com a Drª 11 94224-5382, foi questionado se a mesma seria RT e incluiria prestadores ou se iria ser prestadora em alguma clínica, aguardando retorno.</p>			

<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	11/12/2023
<b>Obs.:</b>		
Conforme orientação do MAYKON não mexer em SP e demanda IAMSPE, sem previsão de retorno.		

<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	12/01/2024
<b>Obs.:</b>		
<p>Bom dia,</p> <p>Devido á não conseguirmos dar tratativa no protocolo estaremos encerrando o protocolo como resolvido e ficará registrada em planilha para tratar quando finalizar licitação IAMSP não tem previsão para finalizar licitação IAMSP.</p>		

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 SELECCION "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 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 checked="" type="checkbox"/> Migração
<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		

**Necessário abertura de protocolo**

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

**Setor responsável**

☐ T.I.      ☐ Central de atendimento      ☐ Análise Técnica      ☐ Comercial

<hr/>	<hr/>
<i><b>Agata B. Gomes</b></i>	<i><b>Maykon Dal'Negro</b></i>