

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
	Data			
JESSICA PACHECO				23/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	47570	SP	EDUARDO TINI PINHEIRO	
CNPJ	CPF			
09225629000104				10352676833
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/11/2019	J	Operadora	SAD172660110610	17/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO BERNARDO DO CAMPO	1.858	69	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
23/09/2024	23/09/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 23/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). GLEYBSON GUSTAVO GOMES DOS SANTOS, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência a seu atendimento. Em breve entraremos em contato.

2º contato Data 23/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Conforme protocolo SAD172650617068 , doutor solicitou ao departamento CADASTRO a migração de seu CNPJ para pessoa FÍSICA , para continuar atendendo.

3º contato Data 23/09/2024

Obs.:

Mensagem

Estamos encerrando o CNPJ e gostaria de fazer alteração para pessoa física no nome do novo proprietário da Clínica. Dr. Gilson Herculano. CRO-SP 166766.

4º contato Data

Obs.:

Será realizado um novo credenciamento no nome do novo dono do consultório

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 SELECIONE "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"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro