

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			6
	Data			
Monize Cipriano				09/11/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	143072	SP	BEATRIZ BONIFACIO CALIMAN	
CNPJ	CPF			
24629614000103		42435308825		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/11/2022	J	Operadora	SAD169575666031	26/09/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	CARAPICUIBA	668	11	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	04/09/2023	R\$ 42,70		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
26/09/2023	09/11/2023	44 dia(s)		
1º contato	Data	09/11/2023		
Obs.:				
Boa tarde, Enviado whatsapp (11) 98294-5567 09/11 ás 16h38, para verificar a informação e se possui contato pessoal da mesma.				

2º contato	Data	09/11/2023		
Obs.:				
Boa tarde, confirmado pelo (11) 4167 3036 09/11/2023-16:44 com a recepcionista Julia que a Drª.BEATRIZ BONIFACIO CALIMAN CRO 143072 não faz mais parte do corpo clínico, a mesma não possui contato pessoal da Drª.				

3º contato	Data			
Obs.:				

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 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 checked="" 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"/> Regras 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                           |   |  |

## Necessário abertura de protocolo

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

## Obs. Geral

Confirmado com a clínica que o prestadora Drª.BEATRIZ BONIFACIO CALIMAN CRO 143072 não faz mais parte do corpo clínico, não foi autorizado o repasse do contato pessoal da Drª. Em pesquisa foi localizado o contato pessoal e realizado a indicação de profissional.

## 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