

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kaiane Nogueira		Qtd CRO(s)	1	Data	16/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	137008	SP	FERNANDA YURIKO AZUJA				
CNPJ	28250888000130		CNP	31066900992			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
02/03/2021	PJ	Dentista	SAD16/753424368	02/02/2023			
Cidade	BAURU	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
		SP	874	37			
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	R\$ 0,65	última produç.	Valor última prod.				
		28/03/2023	R\$ 589,55				
Data início	Data final	Tempo finalização					
02/02/2023	16/05/2023	103 dia(s)					
1º contato	Data	02/02/2023					
Obs.:	Boa tarde, Em retorno por whats 14 98225-6018 respondendo Elisângela informa que vai me encaminhar CRO frente e verso das inclusões, Solicita a divulgação das áreas de endodontia e p-tese						
2º contato	Data	21/03/2023					
Obs.:	Encaminhado whats, solicitando os CRO, aguardo retorno						
3º contato	Data	30/03/2023 14/04/2023					
Obs.:	Aguardando retorno via wpp (14) 982031212///// Encaminhado whats (14) 982031212 questionando se possui algum retorno, caso não possuir, ofendo a abrir um protocolo ou se preferir me encaminhar pelo wpp, aguardo retorno						
4º contato	Data	26/04/2023					
Obs.:	Em contato via liga-00, secretária Ana Paula confirmou quais seriam os profissionais a serem designados, segue a listagem: 1. 92939-SP: ANDREA FERNANDES EMILIO 2. 47878-SP: CAROLINA NUNES PEGORARO 3. 104401-SP: JULIA AZMUS DE OLIVEIRA 4. 137053-SP: BARBARA BELLA DE OLIVEIRA VIEIRA 5. 122580-SP: JESSICA MARTINS SILVESTR 6. 126840-SP: MARCIA DE SOUZA BRETAS 7. 58571-SP: CINTIA STABILE DE MELO 8. 137086-SP: CAROLINE SAVIOLO GALVAO 9.						

5º contato	Data	26/04/2023
Obs.:	Encaminhado whats (14) 982031212- orientando que para inclusão realizar a abertura de protocolo encaminhado whats 14) 982256018- orientando que para inclusão realizar a abertura de protocolo Não possui o contato dos prestadores:	
Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Outros
Obs.:		
Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input checked="" type="checkbox"/> Removido Prestador <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema <input type="checkbox"/> Régras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa Procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular <input type="checkbox"/> Servidor Publico <input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Mudou de Área <input type="checkbox"/> Motivos Particulares
Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral	Aberto SAE168424251763 para tentativa de novo credenciamento	
Sector responsável	<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial
Assinatura	<p><i>Agata B. de A. Gomes</i>  <i>Agata B. Gomes</i>  13/05/2023</p>	