

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		01/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	31708	RJ	MARIANA GUIMARAES DOS SANTOS MARTINS
CNPJ	CPF		
	05640092700		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
29/11/2019	PF	Operadora	SAD168433568710
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RIO DE JANEIRO	RJ	5.345	687
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	07/05/2021	R\$ 29,40	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
17/05/2023	01/06/2023	15 dia(s)	
1º contato	Data	22/05/2023	
Obs.:	Consultora Marilia: Tentativa de contato telefônico 17h33 (21) 21433516 sem sucesso. Encaminhada mensagem através do WhatsApp.		
2º contato	Data	24/05/2023	
Obs.:	Realizado tentativa de contato no numero (21) 21433516 chama até cair, encaminhado mensagem no whatsapp (21) 97955-8508.		
3º contato	Data	31/05/2023	
Obs.:	Realizado tentativa de contato nos números (21) 21433516 e (21) 97955-8508 chama até cair, encaminhado mensagem no WhatsApp (21) 97955-8508.		
4º contato	Data	31/05/2023	
Obs.:	Em contato no numero (21) 97955-8508 Dra informa que não esta mais atendendo há convênios somente de forma particular e por esse motivo deseja seguir com o seu descredenciamento, questionei se havia passado a atender somente de forma particular por algum motivo em específico e ela afirma que assim é melhor pra ela.		

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 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"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|---|

Obs. Geral

Em contato com a Dra a mesma informa que não esta mais atendendo há convênios somente de forma particular e por esse motivo deseja seguir com o seu descredenciamento, questionei se havia passado a atender somente de forma particular por algum motivo em específico e ela afirma que assim é melhor pra ela. A mesma não lança guias desde maio de 2021.

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