



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)	
Camila Guilherme		10	
Data		09/06/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	15170	PE	MARIANA PEREIRA DE SOUZA DA SILVA
CNPJ		CPF	
41503482000180			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
07/02/2023	PJ	Operadora	SAD16863114776
Dt. abertura protocolo			
12/05/2023			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RECIFE	PE	1.226	142
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	SEM GUIAS	R\$ -	
Data início	Data final	Tempo finalização	
12/05/2023	09/06/2023	28 dia(s)	
1º contato		Data	
		12/05/2023	
Obs.: Em contato para validar o atendimento da clinica pelo plano informa que os profissionais abaixo não atendem mais no local , questionada o motivo informa que : Mestrado , Doutorado , Sem horário MARIANA PEREIRA DE SOUZA DA SILVA CRO 15170 STHEPHANY ELLEN MENDES DE MELO CRO 15192			
2º contato		Data	
		02/06/2023	
Obs.: Enviado Whatsapp-81 8804-6386, em 02/06/2023 às 09:30 e às 11:42 , para questionar à saída dos prestadores e verificar se tem contato deles e inclusões, aguardando.			
3º contato		Data	
Obs.: <div></div>			
4º contato		Data	
Obs.: <div></div>			

5º contato	Data
Obs.: <div></div>	
Motivo Retenção	
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.: <div></div>	
Motivo desligamento	
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento
	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica
	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro
	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
	<input type="checkbox"/> Glosas
	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
	<input type="checkbox"/> Motivos particulares
Necessário abertura de protocolo	
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Obs. Geral	
Registrado protocolo de desligamento -40641420230609000008 ,os profissionais abaixo não atendem mais no local,questionada o motivo informa que:Mestrado,Doutorado,Sem horário. MARIANA PEREIRA DE SOUZA DA SILVA CRO 15170 e STHEPHANY ELLEN MENDES DE MELO CRO 15192	
Setor responsável	
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica
<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial
<div></div> <div>Agata B. Gomes</div>	