

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MARILIA FILLA		Qtd CRO(s)	3	Data	05/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	112501	SP	GUSTAVO FINETO				
CNPJ	41483775000142		CNP	41045047856			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
17/12/2021	PJ	Dentista	SAD16739821994	17/01/2023			
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	SP		16.827	831			
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,35	fev/23	R\$ 185,50					
Data início	Data final	Tempo finalização					
17/01/2023	05/05/2023	108 dia(s)					
1º contato	Data	28/02/2023					
Obs.: Status retenção <input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção							
Obs.: Tentativa de contato pelos telefones (11) 939408897, (11) 27377834 as 9h15 sem sucesso. Encaminhado e-mail para verificação, aguardando retorno.							
2º contato	Data	03/03/2023					
Obs.: Tentativa de contato telefônico (11) 939408897, (11) 27377834 às 15h08, sem sucesso, chama até cair. Whatsapp não recebe mensagens, encaminhado e-mail DR.GUSTAVOFINETO@ENGDENTES.COM.BR, aguardando retorno.							
3º contato	Data	10/03/2023					
Obs.: (tentar localizar contato pela rede sociais e google, o contato é mesmo do pai)							
4º contato	Data	21/03/2023					
Obs.: Tentativa de contato telefônico (11) 939408897, (11) 27377834 às 17:49, sem sucesso. Whatsapp não recebe mensagens, encaminhado e-mail DR.GUSTAVOFINETO@ENGDENTES.COM.BR, aguardando retorno.							

5º contato	Data	31/03/2023		
Obs.: Tentativa de contato telefônico (11) 939408897, (11) 27377834 às 17:30 sem sucesso. Aguardando retorno via e-mail 20/04/2023 Sem retorno através do e-mail. CNPJ registrado consta como BAIXADO.(print no portal)				
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recarga <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"/> Fraqueza <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocacia <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Terciarização de atendimento <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Motivos particulares <input type="checkbox"/> Óbito				
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				
Obs. Geral				
Em abertura do protocolo Dr informa que a clinica seria fechada, foram feitas 5 tentativas de contato porém sem sucesso, em consulta o CNPJ consta como baixado. Não consegui localizar dados dos dentistas para tentativa de novo credenciamento				
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento				
Assinatura: <i>Agata B. da D. Gomes</i> Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> Data: <i>02/05/2023</i>				