

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	ELLEN AGATHA			Qtd CRO(s) <input type="text" value="3"/>
				Data <input type="text" value="15/02/2024"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	3268	AL	WILLIAM HOULY FALCAO	
CNPJ	CPF			
32908248000141		07733263409		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/08/2019	J	Operadora	SAD170671509057	31/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AL	MACEIO	1.047	65	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
31/01/2024	15/02/2024	15 dia(s)		
1º contato	Data	08/02/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Encaminhamos uma mensagem às 16:49, para verificar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.				

2º contato	Data	08/02/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Em contato com a Drª às 16:50, a mesma informa que encerrou as atividades na clínica e não possui previsão de retorno. Segue interação com a Drª: [16:50, 08/02/2024] Retenção: Falo com o Dr SIMONE APARECIDA DE ALMEIDA PANCA MARTINS CRO: AL - 4639, estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento do plano, gostaria de saber qual seria sua insatisfação com o plano? [16:51, 08/02/2024] +55 82 8887-4804: Boa tarde [16:51, 08/02/2024] +55 82 8887-4804: Sim sou Dra Simone nos encerramos as atividades				
3º contato	Data	08/02/2024		
Obs.:				
CONTINUAÇÃO: [17:01, 08/02/2024] Retenção: Obrigada pelo retorno Drª! [17:01, 08/02/2024] Retenção: A Drª teria alguma data de retorno? Ou a Drª não irá mais trabalhar como dentista? [17:01, 08/02/2024] +55 82 8887-4804: Não tenho data pra retorno				

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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".</b>				

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 checked="" 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"/> Negativa de Atendimento		
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	<input type="checkbox"/> Migração		
<input 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				

Necessário abertura de protocolo				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Obs. Geral				
Em contato com a Drª, a mesma informa que está encerrando as atividades e não possui uma data de retorno. Realizamos pesquisas para encontrar o contato do prestador JADILSON ATAIDE DOS SANTOS 4806, para fazer uma indicação para o setor responsável, infelizmente não encontramos o contato do Dr. O prestador WILLIAM HOULY FALCAO 3268 já está cadastrado conosco na Razão social: CLINICA DENTAL PREVEN EIRELI / CNPJ: 32908248000141.				

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				
_____ Maykon Dal'Negro				