



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 137429 SP JULIA CARVALHO DE ANDRADE

CNPJ CPF
- 13042665674

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
06/02/2023 F Operadora SAD168727854499 20/06/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados
SP RIBEIRAO PRETO 1.488 50

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☐ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,30 SEM GUIAS R\$ -

Data início Data final Tempo finalização
20/06/2023 31/07/2023 41 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Protocolo registrado pela própria dentista, com a seguinte mensagem:Estou encerrando minhas atividades no meu consultório.Venho por meio deste, solicitar meu desligamento pois estou encerrando minha atividades em meu consultório.

2º contato Data

Obs.:
Bom dia,
Em contato com a Drª a mesma informou que ``Não estou mais atendendo em consultório particular - Entreguei a sala ``.

3º contato Data

Obs.:
Entrado em contato via whats app- 16 97402-2442, em 31/07/2023 Às 10:00 questionando se o local novo onde à Dra está atendendo , tem interesse em se credenciar novamente .Aguardando retorno.

4º contato Data

Obs.:
Em resposta via whats app (em 31/07/2023 às 15:58), Dra informa que ainda não voltou a atender , segue print, diante disso irei fazer o formulário de desligamento.

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Entrado em contato via whats app, em 31/07/2023 Às 10:00 questionando se o local novo onde à Dra está atendendo , tem interesse em se credenciar novamente .Em resposta via whats app (em 31/07/2023 às 15:58), Dra informa que ainda não voltou a atender , segue print, diante disso irei fazer o formulário de desligamento.

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