

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	GABRIELY MORENA PACHECO			Qtd CRO(s) <input type="text" value="1"/>
				Data <input type="text" value="20/02/2024"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	3837	RO	RAQUEL TAVARES DE OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			<input type="text" value="04077859654"/>
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/05/2023	F	Operadora	SAD170505959368	12/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RO	VILHENA	44	1	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	14/12/2023	R\$ 10,20		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
12/01/2024	20/02/2024	39 dia(s)		
1º contato	Data	<input type="text" value="19/02/2024"/>		
Obs.:				
INTERAÇÃO VIA PROTOCOLO: Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.				

2º contato	Data	<input type="text" value="19/02/2024"/>		
Obs.:				
Encaminhado mensagem via whatsapp no número (69) 984686717 no dia 19/02/2024 as 10:31, porém até o momento não houve retorno.				

3º contato	Data	<input type="text" value="20/02/2024"/>		
Obs.:				
Abrimos um protocolo no SAE170844471486 para prospecção de novos profissionais, visto que a doutora é a unica na cidade.				

4º contato	Data	<input type="text" value="20/02/2024"/>		
Obs.:				
Em contato com a doutora via whatsapp no telefone (69) 984686717 ofertamos contraproposta, ação de divulgação, treinamentos e suporte porém doutora quer seguir com o cancelamento pois segundo a mesma, não concorda com valores. Informado referente a clausula 10 do contrato e encaminhado email para a gestão pois doutora tem menos de 12 meses de credenciamento.				

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

## Motivo desligamento

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro        |
| <input checked="" 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"/> Regras 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 Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

## Necessário abertura de protocolo

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

## Obs. Geral

Doutora solicita o desligamento por conta de valores, foi ofertado a possibilidade de uma contraproposta, treinamento, suporte e ação de divulgação, porém doutora optou por seguir com o 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

Maykon Dal'Negro