

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			09/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	5503	AL	JOAO VICTOR PEIXOTO MENDES	
CNPJ	CPF			
	23028106000107			11812846436
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
06/03/2023	J	Operadora	SAD171820238568	12/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AL	MACEIO	1.486	65	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/07/2024	09/08/2024	35 dia(s)		

1º contato Data 05/07/2024

**Obs.:**  
Bom dia,  
Contato realizado sem sucesso no (82) 33383038, (82) 996549121 as 11:44  
Enviado mensagem para reter desligamento.

2º contato Data 18/07/2024

**Obs.:**  
Boa tarde ,  
Mensagem encaminhada anteriormente não foi dado retorno.  
Enviado novo wpp

3º contato Data 23/07/2024

**Obs.:**  
Boa tarde ,  
Clínica não retornou nenhuma mensagem encaminhada, porém protocolo inicial era sobre validação das áreas de atuação, até que o contato se perdeu.  
Última guia lançada foi em 08/05/2024.  
Encaminhado E-mail para reter desligamento, visto que já realizei 3 tentativas e a próxima será a mensagem padrão para desativação em 10 dias

4º contato Data 31/07/2024

**Obs.:**  
Bom dia, Visto que na troca de E-mail a mensagem encaminhada se perdeu, enviei novo E-mail.  
Realizado busca no GOOGLE , porém sem sucesso.  
Aguardar o prazo de 10 dias , caso não haja retorno, seguir com desligamento.

5º contato Data 08/08/2024

**Obs.:**

08/08/2024 10:13De:  
JESSICA PACHECO - RETENÇÃO ODONTOLIFE 27428Status:  
Bom dia ,  
Localizei contatos no INSTAGRAM 8235120585 , 82 999581532  
Realizando a última tentativa, antes de abrir o desligamento.

**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 checked="" 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 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"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

**Necessário abertura de protocolo**

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

**Obs. Geral**

Já passou os 10 dias, já foi tentado mais 5x o contato, localizei novo número , porém não temos nenhum retorno;

**Setor responsável**

- |                              |   |  |                                    |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro