



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		31/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	46409	RJ	FERNANDA DE LA QUINTANA VIDAURRE		
CNPJ		CPF			
-		13383773701			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
11/10/2019	F	Operadora	SAD17168144818	27/05/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
29/05/2024	31/07/2024	63 dia(s)			
1º contato		Data 29/05/2024			
Obs.: Bom dia. Feito contato no telefone: 21 97469-5565, para confirmar informações. Att.					
2º contato		Data 08/07/2024			
Obs.: Bom dia. Feito contato novamente no telefone: 21 97469-5565, para entender melhor as insatisfações da Drª e conversar sobre sua permanencia. Att.					
3º contato		Data 09/07/2024			
Obs.: Bom dia. Realizada nova tentativa de contato no telefone: 21 97469-5565, porém não obtive retorno até o momento. Att.					
4º contato		Data 10/07/2024			
Obs.: Boa tarde. Realizada a tentativa de contato via e-mail: fernanda.vidaurre@gmail.com, aguardando retorno (segue anexo) Att.					

5º contato Data

Obs.:  
11/07/2024 - Feito contato no telefone: 21 97469-5565, não obtive nenhum retorno nas mensagens anteriores e sem resposta no e-mail encaminhado. 12/07/2024 -  
Feito contato no telefone: 21 97469-5565, sem retorno ao que foi proposto para permanencia da Drª. (segue anexo).  
16/07/2024-Contato realizado no telefone: 97469-5565, não obtive retorno até o momento  
17/07/2024 8ª TENTATIVA Realizado contato no telefone: 21 97469-5565, sem resposta nas mensagens anteriores.  
18/07/2024 - Olá Dr(a). FERNANDA DE LA QUINTANA VIDAURRE, tudo bem?  
Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).  
Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas, whatsapp:21 97469-5565, (21) 2323-6294 e email: fernanda.vidaurre@gmail.com

## 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 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 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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

## Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

## Obs. Geral

## Sector 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