

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			01/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	45874	RJ	FERNANDA AMORIM DA SILVA	
CNPJ	CPF			
	14256024794			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/10/2023	F	Dentista	SAD171983869450	01/07/2024
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 inicio	Data final	Tempo finalização		
01/07/2024	01/07/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 28/06/2024

Obs.:

[09:04, 28/06/2024] +55 21 98187-3678: Eh isso mesmo. Nao gostei, muita burocracia pra receber miséria, o site vive dando erro, o atendimento ao cliente eh pior ainda.  
[09:05, 28/06/2024] ☺: a doutora esta cadastrada em dois endereços, não há interesse de permanecer em nenhum dos dois? com relação ao atendimento peço desculpas. A doutora tem o contato do suporte? o whatsapp é atendimento em tempo real, ja visando sanar as questões no ato da necessidade do profissional.

2º contato Data 28/06/2024

Obs.:

[09:06, 28/06/2024] +55 21 98187-3678: Está aí mais um problema  
[09:07, 28/06/2024] +55 21 98187-3678: Esse outro endereço eu já reclamei, já pedi pra tirar desde q cadastrei pq nem fui eu q coloquei, foi uma clínica q trabalhei por 1 semana  
[09:07, 28/06/2024] +55 21 98187-3678: Eu nem sabia

3º contato Data

Obs.:

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.: **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 type="checkbox"/> Valores                         | <input type="checkbox"/> Franquia                             | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input checked="" 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 Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

Necessário abertura de protocolo

SIM  NÃO

Obs. Geral

Realizei a abertura de dois novos protocolos, visto que doutora tem cadastro pf, e prestadora pj . Protocolo original: 40641420240510000081

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