

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				07/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	6497	MT	DANIELY MARTINS DA SILVA	
CNPJ	CPF			
-		03342903171		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
24/10/2023	F	Operadora	SAD170724344130	06/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MT	VARZEA GRANDE	253	1	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
06/02/2024	07/02/2024	1 dia(s)		
1º contato	Data	06/02/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Encaminhamos uma mensagem às 16:47, para confirmar a informação de que a Drª não irá mais atender pelo plano. Aguardando retorno.				
2º contato	Data	07/02/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Em contato com a Drª a mesma informa que irá mudar de cidade e não atenderá mais por convênios. Sendo assim, continuaremos com o seu desligamento. Segue interação com a Drª: [16:48, 06/02/2024] Retenção: Falo com o Dr DANIELY MARTINS DA SILVA CRO: MT - 6497, estou entrando em contato referente a abertura de um protocolo de desligamento, visto que a Drª não irá mais atender pelo plano. Gostaria de saber se essa informação procede?				
3º contato	Data	07/02/2024		
Obs.:				
CONTINUAÇÃO: [17:03, 06/02/2024] +55 65 8406-7451: Sim [17:34, 06/02/2024] Retenção: Obrigada pelo retorno Drª! [17:34, 06/02/2024] Retenção: Poderia me especificar o motivo? Por gentileza [19:00, 06/02/2024] +55 65 8406-7451: Mudança interior				
4º contato	Data			
Obs.:				

5º contato	Data																																												
Obs.:																																													
<p><b>Ação Retenção</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> </table> <p><b>Obs.:</b> <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b></p>					<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																																			
<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																																											
<p><b>Motivo desligamento</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido Prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias</td> <td><input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa Procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cobrança indevida</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia Operadora</td> <td><input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular</td> <td><input type="checkbox"/> Estudos</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de Área</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Servidor Público</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p><b>Necessário abertura de protocolo</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> SIM</td> <td><input type="checkbox"/> NÃO</td> </tr> </table> <p><b>Obs. Geral</b></p> <p>Em contato com a Drª a mesma informa que irá mudar de cidade e não atenderá mais por convênios, devido ter passado em um concurso. Sendo assim, continuaremos com o seu desligamento.</p> <p><b>Setor responsável</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Análise Técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table>					<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 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"/> Mudou de Área	<input checked="" type="checkbox"/> Servidor Público				<input type="checkbox"/> Óbito				<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<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 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"/> Mudou de Área																																											
<input checked="" type="checkbox"/> Servidor Público																																													
<input type="checkbox"/> Óbito																																													
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO																																												
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																																										
<p>Agata B. Gomes</p> <p>Maykon Dal'Negro</p>																																													