



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Data
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	5181	CE	MYCHAELO DOUGLAS FARIAZ TAVARES	
CNPJ	CPF			
-		79731783334		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
06/07/2023	F	Operadora	SAD171018452433	11/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	FORTALEZA	1.067	126	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	07/03/2024	R\$ 109,80		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
11/03/2024	25/04/2024	45 dia(s)		
1º contato	Data	22/04/2024		
Obs.:				
Enviado whatsapp (88) 9999-1505 22/04, oferecendo treinamento e reajuste assim que completados 12 meses de credenciamento.				

5º contato	Data	<input type="text"/>	Planos Odontológicos
Obs.:			

<b>Ação Retenção</b>	<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 SELEÇÃO "OUTROS".**

<b>Motivo desligamento</b>		
<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		

<b>Necessário abertura de protocolo</b>	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
---	------------------------------	------------------------------

**Obs. Geral**  
Enviado whatsapp ofertado treinamento e reajuste assim que completados 12 meses de credenciameto e o mesmo informou que realmente agradece pelo contato mas pela burocracia que tem os valores não compensam e que realmente quer seguir com o desligamento.

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