



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		01/08/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	28044	RJ	BERNARDO FERREIRA SIMOES PECLAT DA SILVA		
CNPJ		CPF			
-		08287444756			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
03/12/2019	F	Operadora	SAD17177714645	07/06/2024	
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			
11/07/2024	01/08/2024	21 dia(s)			
1º contato		Data 11/07/2024			
Obs.: Mensagem: Olá Dr(a). BERNARDO FERREIRA SIMOES PECLAT DA SILVA, tudo bem? Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.					
2º contato		Data 16/07/2024			
Obs.: Mensagem: Bom dia. Feito contato via e-mail: contato.penha@rxSimagem.com.br, aguardando retorno.(segue anexo) Att.					
3º contato		Data 19/07/2024			
Obs.: Não Visualizada pelo Dentista Olá Dr(a). BERNARDO FERREIRA SIMOES PECLAT DA SILVA, 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) 972292923, (21) 32810505 e email: contato.penha@rxSimagem.com.br					
4º contato		Data			
Obs.: Mensagem: Boa tarde. Realizada pesquisa Google/Redes Sociais/Credenciadas, não localizado novos contatos.					

5º contato	Data	
Obs.: <div></div>		
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". <div></div>		
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		
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
Obs. Geral <div></div>		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica
<input type="checkbox"/> Comercial		
<div><div>Poliana Andrade Silva</div><div>Maykon Dal'Negro</div></div>		