

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			07/12/2023
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	20069	GO	CLARICE GONCALVES DA SILVA	
CNPJ	CPF			70436128101
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
06/10/2023	F	Operadora	SAD170065996886	22/11/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
GO	JATAI	51		
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda				
0,30	Última produç.	Valor última prod.		
	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/11/2023	07/12/2023	15 dia(s)		
1º contato	Data	24/11/2023		
Obs.:				
Contato com a Drª no (64) 984581468 08h50 24/11/2023 para propor ação de divulgação, aguardando retorno.				
2º contato	Data	27/11/2023		
Obs.:				
[10:32, 27/11/2023] +55 64 8458-1468: Tem muita pouca procura pelo plano e eu já sou credenciada em outros que dão mais rentabilidade e ocupam mais meus horários [10:34, 27/11/2023] +55 64 8458-1468: E o ocorrido da divulgação pelo Facebook não me agradou achei invasivo [12:10, 27/11/2023] Retenção - Odontolife: Referente a demanda podemos realizar uma ação de melhorar sua divulgação em nosso site e também realizar indicações de beneficiários para vosso atendimento. [12:11, 27/11/2023] Retenção - Odontolife: Verifiquei que a Drª foi credenciada a pouco tempo 06/10/2023. Questionei o que houve com o "E o ocorrido da divulgação pelo Facebook não me agradou achei				
3º contato	Data	07/12/2023		
Obs.:				
[12:10, 27/11/2023] Retenção - Odontolife: Referente a demanda podemos realizar uma ação de melhorar sua divulgação em nosso site e também realizar indicações de beneficiários para vosso atendimento. [12:11, 27/11/2023] Retenção - Odontolife: Verifiquei que a Drª foi credenciada a pouco tempo 06/10/2023.				
[12:51, 27/11/2023] +55 64 8458-1468: Sim [12:51, 27/11/2023] +55 64 8458-1468: Mas eu quero descredenciar mesmo				
4º contato	Data	07/12/2023		
Obs.:				
Também informei sobre a Cláusula Décima – DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DURAÇÃO DO CONTRATO, visto que necessitamos de aviso de 60 dias antes de prosseguir com o desligamento.				

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 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 Guías             | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades    |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas                 | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos       | <input type="checkbox"/> Aposentou                     |
| <input checked="" 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |  |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

## Necessário abertura de protocolo

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

## Obs. Geral

Solicitou desligamento por conta da baixa demanda, ofertado ação de divulgação e indicação de beneficiários para o atendimento, informei sobre a cláusula do contrato onde informa sobre o prazo de vigência e duração do contrato. A mesma insiste no desligamento!

## Setor responsável

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

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro