

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
DUANY VITÓRIA BALHUK				20/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	98391	SP	ALINE DANIELI DA SILVA FONTES NUNES	
CNPJ	CPF			00757909710
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/07/2022	F	Operadora	SAD170820591229	17/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	BARUERI	550	30	
Atende outros convênios				
Quais? *				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/02/2024	20/02/2024	3 dia(s)		
1º contato	Data	19/02/2024		
Obs.: Caso se trata de IAMSPE, BARUERI - SP				
2º contato	Data	20/02/2024		
Obs.: Autorizado a dar andamento				
3º contato	Data	20/02/2024		
Obs.: Em conversa no whatsapp 11 94794-3716 20/02 a mesma informou que: [17:20, 20/02/2024] +55 11 94794-3716: Oii boa tarde! [17:20, 20/02/2024] +55 11 94794-3716: Porque eu vou encerrar meus atendimentos [17:21, 20/02/2024] Retenção - Odontolife: Mas teria alguma insatisfação com o plano? [17:21, 20/02/2024] +55 11 94794-3716: Não , nenhuma [17:22, 20/02/2024] Retenção - Odontolife: Entendi, mudará de cidade? Ou só não atenderá mais a área de odontologia? [17:22, 20/02/2024] +55 11 94794-3716: Não vou mais atender na área vou vender o consultório				
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 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 checked="" 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Drº informou que não atenderá mas a área de odontologia, pois fechou seu consultório.

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