

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Qual CRO(s)

Data

Colaborador **MARILIA FILLA** **13/04/2023**

Operadora **CRO** **UF** **Nome dentista**

ODONTOLIFE **35600** **MG** **CASSIA FRANCKLIN DE ANDRADE NEVES**

CNPJ **CNPJ**

04159949690

Data inclusão **Tipo** **Demandado por** **Nº do protocolo** **Dt. abertura protocolo**

30/10/2014 **PF** **Operadora** **SAD168139802292** **21/03/2023**

Cidade **BELO HORIZONTE** **UF** **nº de vidas** **nº CRO(s) únicos divulgados**

4.614 **209**

Atende outros convênios **Quais?** **não informado**

☐ Sim ☒ Não

Moeda **Última produç.** **Valor última prod.**

R\$ 0,38 **28/02/2023** **R\$ 243,20**

Data início **Data final** **Tempo finalização**

21/03/2023 **13/04/2023** **23 dias(s)**

1º contato **Data** **13/04/2023**

Obs.: **Status retenção**

☒ Retenção efetiva ☐ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção

Foi realizada 3 tentativas de contato pelo setor de relacionamento sem sucesso CAMILA SOUZA COSTA DE FRANÇA

GUILHERME 25300. Entrou em contato (via fone 30/03/2023 às 15:21), porém sem retorno. CAMILA SOUZA COSTA DE

FRANÇA GUILHERME 25300. Entrou em contato (via WhatsApp 11/04/2023 às 14:29), porém sem retorno. JAVIANA

APARECIDA FROZA - ODONTOLIFE 21574. Tentativa de contato novamente sem sucesso! Telefones (31) 25528718

somente chama Favor seguir com a tentativa! Obrigada! Maria Luiza

2º contato **Data** **13/04/2023**

Obs.: **Tentativa de contato telefônico (31) 2552-8718 9h47 sem sucesso, chama ate cair. Encaminhada mensagem através do**

WhatsApp (31) 988188718, Drª retorna informando que está realizando atendimentos e confirma telefone, áreas de atuação

e endereço.

3º contato **Data**

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

Obs.: **Sector responsável**

T.I **Central de atendimento** **Análise técnica** **Comercial**

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

5º contato **Data**

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Data

Motivo Retenção

☐ Ofertado novos valores ☒ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem ☐ Outros

Obs.: **Obs.: 4º contato**

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato

Obs.: 4º contato