



## Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador	Data
Camila Guilherme	15/06/2023

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	142006	SP	MICHEL MARANGONI

CNPJ	CPF
41252481000100	40724222820

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/05/2022	PJ	Operadora	SAD166574843244	14/10/2022

Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SAO PAULO	SP	16.827	831

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,35	SEM GUIAS	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
14/10/2022	15/06/2023	244 dia(s)

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

1º contato Data 26/10/2022

**Obs.:**  
Em contato via WhatsApp 11 97020-4050, fui informada que o doutor ficará até 30 de Novembro sem realizar atendimentos por motivo de saúde

2º contato Data 30/11/2022

**Obs.:**  
Encaminhado mensagem via whats 11 94105-0595 questionando motivo da solicitação, aguardando retorno

3º contato Data 01/12/2022

**Obs.:**  
Em retorno pelo whats informa que vai cursar medicina e não vai atender sem interesse em retornar futuramente, aguardando formulário autorizado

4º contato Data 24/04/2023

**Obs.:**  
Tentativa de contato telefônico (11) 970204050 15h56 sem sucesso.  
Encaminhada mensagem através do WhatsApp, questionando sobre a ficha para troca do RT

5º contato Data 31/05/2023

**Obs.:**  
Conforme conversa em anexo, ainda sem retorno visto que o prazo seria até dia 30/05, iremos prosseguir com o desligamento

### Motivo Retenção

<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros	

### Obs.:

### 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"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input checked="" type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Motivos particulares
<input type="checkbox"/> Óbito		

### Necessário abertura de protocolo

☐ Sim ☐ Não

### Obs. Geral

Sucessivas tentativas de contato, sem sucesso e as que constavam interação, uma delas informou que o RT mudou de área (Medicina), que assumiria outro RT, após isso permanecemos sem retorno às tentativas de contato (16/03/2023,28/03/2023,05/04/2023,24/04/2023,27/04/2023,03/05/2023,04/05/2023,12/05/2023,19/05/2023).

### Sector responsável

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

Agata B. Gomes