

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			8
	Data			22/08/2023
Duany Vitória Balhuk				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	7447	DF	TAIS DINIZ VASCONCELOS BANTIM	
CNPJ	CPF			
09813856000150				98853600187
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
24/03/2022	J	Operadora	SAD168857514560	05/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	2.771	250	
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 inicio	Data final	Tempo finalização		
05/07/2023	22/08/2023	48 dia(s)		

1º contato	Data	16/08/2023
Obs.:		
COLOQUEI A TRATATIVA DO PROTOCOLO 40641420230428000138		

2º contato	Data	16/08/2023
Obs.:		
Encontrado telefone WhatsApp (61) 9648-5771 16/08 às 12h35. Respondeu informando que que era o marido da mesma e a enviu apenas o telefone da clínica (61) 8466-6984, encaminhei whatsapp para verificar se a mesma aceita a ação de divulgação.		

3º contato	Data	18/08/2023
Obs.:		
Enviado novamente o whatsapp (61) 8466-6984 18/08 às 16h27.		

4º contato	Data	22/08/2023
Obs.:		
Sem retorno da nota anterior, não encontrado nenhum outro telefone no google, redes sociais ou redes concorrentes. Atende o plano Bradesco e Odontoprev.		
Enviado novamente o whatsapp pedindo um retorno da Drª (61) 8466-6984 22/08 às 12h28.		

5º contato Data 22/08/2023

## Obs.:

[13:48, 22/08/2023] +55 61 8466-6984: Boa tarde Duany  
[13:49, 22/08/2023] +55 61 8466-6984: No momento não estamos interessados em recadastrar.

Mesmo tendo oferecido suporte, treinamento e uma ação comercial para melhorar a divulgação a mesma insistiu em se desligar.

## 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                           | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares                 |  |

## Necessário abertura de protocolo

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

## Obs. Geral

Foi oferecido treinamento, suporte e uma ação para melhorar a divulgação da clínica, mas a mesma insistiu no desligamento.(TAIS DINIZ VASCONCELOS - TATHIANA EYKO - AMANDA VIEIRA - VANESSA BILACCHI - TATIANE SILVA CASTRO - AMANDA FRISINA CARPI - CLAUDIO HENRIQUE - BEATRIZ DA SILVA BARBOSA)

## Setor responsável

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

Agata B. Gomes