

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	4
				Data	31/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	3340	BA	RAUL PELETEIRO DEL RIO		
CNPJ	CPF				
	86803079000104			34682201549	
Data inclusão	17/12/2021	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
		J	Operadora	SAD169270627460	22/08/2023
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	SALVADOR	2.397		98	
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			
22/08/2023	31/10/2023	70 dia(s)			

1º contato Data 22/08/2023

Obs.:

Por gentileza suspender divulgação do corpo clínico, depois devolver protocolo para tratativa no painel retenção.  
Divulgação foi bloqueada.

Devolvido para painel retenção.

2º contato Data 17/10/2023

Obs.:

Liguei nos telefones (71) 30333200 deu como chamada não atendida, (71) 32433200 deu como ocupado, (71) 999713200 caiu na caixa postal, 17/10 às 10h37, Enviado whatsapp novamente (71) 9199-9104 e (71) 9971-3200 para verificar se continuam com os atendimentos pelo plano. Segue tratativa do protocolo 40641420230619000134:

3º contato Data 17/10/2023

Obs.:

Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).

Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas (71) 30333200, (71) 32433200, whatsapp (71) 999713200 (71) 991999104 e email RAULPELETEIRO@YAHOO.COM.BR.

4º contato Data 17/10/2023

Obs.:

Envioad e-mail sobre o processo de desligamento! Se o Dr não nos der retorno até dia 31/10/2023 seguir com desligamento por perda de contato!

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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 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"/> 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

Não encontrado telefone ou outro meio de contato no google, redes sociais e redes concorrentes, o mesmo não deu retorno nos 10 dias úteis e sem contato com a clínica desde 05/07/2023

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