

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	1
				Data	05/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	137593	SP	NATHALIA BATISTELA MARTINS DE PAULA		
CNPJ	CPF			46303046819	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
15/10/2020	F	Operadora	SAD169114618176	04/08/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	BARRETOS	214	18		
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			
04/08/2023	05/10/2023	62 dia(s)			
1º contato	Data	11/08/2023			
Obs.:					
Enviado whatsapp (17) 981638722 11/08 às 11h54 , para verificar o motivo e insatisfações que fez querer o desligamento. Aguardando retorno.					
2º contato	Data	14/08/2023			
Obs.:					
[08:37, 14/08/2023] +55 17 98163-8722: Infelizmente não há possibilidade de atender por planos maiores. Porque agora eu atendo somente dois dias em consultório. Minha agenda está lotada, então vou priorizar o atendimento particular.					
3º contato	Data	14/08/2023			
Obs.:					
Se trata de CIDADE IAMSPE / BARRETOS - SP.					
4º contato	Data	27/09/2023			
Obs.:					
Autorizado mexer					

5º contato Data 05/10/2023

Obs.:

Ofertado suporte, treinamento e reajuste mas a mesma informou que:  
 [13:00, 14/08/2023] +55 17 98163-8722: No momento não será mais possível  
 [13:00, 14/08/2023] +55 17 98163-8722: Quem sabe em algum outro momento  
 [13:00, 14/08/2023] +55 17 98163-8722: Mas agradeço a parceria até aqui

A mesma insistiu no desligamento!

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 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"/> Regras 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |  |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                           | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                                      |   |  |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Foi ofertado suporte, treinamento e reajuste de tabela, mas a mesma insistiu no desligamento, seguirá com os atendimentos apenas no particular, pois informou que consua demanda no particular não dará conta do plano por atender apenas 2 dias no 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