

## Formulário - Processo de Retenção

Qtd CRO(s)						1
<b>Colaborador</b>					<b>Data</b>	
Camila Guilherme					18/10/2023	
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>			
ODONTOLIFE	41131	MG	ANDREA CHRISTIENE MARQUESINE DE ANDRADE			
<b>CNPJ</b>			<b>CPF</b>			
03688951000193			00710988605			
<b>Data inclusão</b>		<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>	<b>Dt. abertura protocolo</b>	
14/08/2014		J	Operadora	SAD169357508599	18/10/2023	
<b>UF</b>	<b>Cidade</b>	<b>nº de vidas</b>		<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>		
MG	BELO HORIZONTE	4.614		209		
<b>Atende outros convênios</b>			<b>Quais?</b>			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
<b>Moeda</b>		<b>Última produç.</b>	<b>Valor última prod.</b>			
0,38		29/05/2023	172,52			
<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>				
01/09/2023	18/10/2023	47 dia(s)				
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	01/09/2023				
<b>Status retenção</b>						
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva						
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento						
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção						

<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	01/09/2023	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
<b>Obs.:</b>			
Bom dia, Conforme protocolo 40641420230620000169 Visto que houve várias tentativas de contato sem sucesso desde 05/07/2023. Att,			

<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	18/10/2023
<b>Obs.:</b>		
<p>Protocolo principal: 40641420230620000169 20/06/2023-Boa tarde, Em contato para validação, foi informado, por mensagem gravada que ``Não estamos funcionando, devido ao falecimento da Dra. Andrea (dona da clínica ). Contamos com a compreensão de todos. Pedimos que na semana do dia 26/06 entrem em contato para possível reagendamento``.Poderiam verificar por gentileza.</p>		

3º contato	Data	
Obs.:		

4º contato      Data     

Obs.:

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 SELECCION "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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

**Necessário abertura de protocolo**

**Obs. Geral**

foi informado, por mensagem gravada que ``Não estamos funcionando, devido ao falecimento da Dra. Andrea (dona da clinica ). Contamos com a compreensão de todos.

**Setor responsável**

☐ T.I.      ☐ Central de atendimento      ☐ Análise Técnica      ☐ Comercial

Agata B. Gomes