



## Formulário - Processo de Retenção

Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	3	
				Data	13/10/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	34919	PR	REBECA DOS SANTOS TUCHLINOWICZ			
CNPJ	CPF			50353930000105	09924948939	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
12/06/2023	J	Operadora	SAD16933152176	29/08/2023		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
PR	SARANDI	2.009	27			
Atende outros convênios			Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	Sem guias	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
29/08/2023	13/10/2023	45 dia(s)				

1º contato Data 13/10/2023

Obs.:

Enviado whatsapp (44) 991831658 13/10 ás 10h32, para verificar se possui o contato da Drª Rebeca.

2º contato Data 13/10/2023

Obs.:

[10:38, 13/10/2023] +55 44 9183-1658: bom dia

[10:38, 13/10/2023] +55 44 9183-1658: isso mesmo.

[10:40, 13/10/2023] Retenção - Odontolife: Drª possui o contato pessoal da mesma? [10:40, 13/10/2023] Retenção - Odontolife: Pois temos uma proposta de credenciamento;

3º contato Data 13/10/2023

Obs.:

Encontrado apenas o instagram da mesma, mas não encontrado nenhum outro telefone no google, redes sociais e redes concorrentes!

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 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 checked="" 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 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

Clinica informou que a Drª Rebeca mudou de cidade e não possui o telefone pessoal da mesma, não encontrado nenhum outro telefone no google, redes sociais e redes concorrentes.

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