



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 64773 MG LORENA RAYSSA DE OLIVEIRA

CNPJ CPF
47587776000113 10582482607

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
06/04/2023 J Operadora SAD168855837516 05/07/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados
MG BELO HORIZONTE 4.614 209

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☒ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,35 19/06/2023 R\$ 25,20

Data início Data final Tempo finalização
05/07/2023 22/08/2023 48 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Drª colocou no protocolo: ``obrigado``

2º contato Data

Obs.:
Drª colocou no protocolo: ``Drª colocou no protocolo``

3º contato Data

Obs.:
Encontrado telefone whatsapp (31) 8216-4398 da clínica no google, enviado mensagem 16/08 às 08h57, para verificar se possui telefone pessoal da mesma, pois não foi encontrado em nenhuma rede social ou google.
Odontoprev - não consta divulgada Uni Odonto - Não consta divulgada Amil - não consta divulgada Odontoclinic - não consta divulgada

4º contato Data

Obs.:
Obtive o seguinte retorno: [09:07, 16/08/2023] +55 31 8216-4398: Bom dia. [09:08, 16/08/2023] +55 31 8216-4398: Ela não trabalha mais na clínica, já solicitamos o desligamento da mesma.[09:15, 16/08/2023] Retenção - Odontolife: Sim eu verifiquei. [09:15, 16/08/2023] Retenção - Odontolife: Como informado estou entrando em contato apenas para verificar se possui o telefone pessoal da mesma.[09:16, 16/08/2023] +55 31 8216-4398: Não tenho.

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ 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 Grossoeiro
<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"/> 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	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Não encontrado telefone pessoal da mesma no google, redes sociais e redes concorrentes. Responsável da clínica informa que não possui telefone da mesma.

Setor responsável
☒ T.I. ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Agata B. Gomes