

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
DUANY VITORIA BALHUK			15/04/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	28920	SP	NIZIO DE CASTRO ROSWELL	
CNPJ	CPF			02264199830
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/02/2019	F	Operadora	SAD170906415686	27/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	APIAI	172	3	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,42	SEM GUIAS	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Franquia
27/02/2024	15/04/2024	48 dia(s)	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento

1º contato Data 27/02/2024

## Obs.:

Conforme retorno do Dr. via WhatsApp em anexo, o mesmo ficará ausente por muito tempo com possibilidade de ter que ir para fora do país , ao ser questionado se seria mais que 6 meses o mesmo informou que sim, pois está impossibilitado.

2º contato Data 10/04/2024

## Obs.:

Enviado whatsapp 15 99776-5686 10/04, apenas para verificar a informação!

3º contato Data 15/04/2024

## Obs.:

[14:44, 10/4/2024] Retenção Odontolife: Dr NIZIO DE CASTRO ROSWELL CRO: SP - 28920 gostaria apenas de confirmar referente ao seu desligamento, que ficará afastado por muito tempo e não terá tempo de realizar os devidos atendimento certo?

[15:26, 10/4/2024] +55 15 99776-5686: Sim mudança irrevogável!!

4º contato Data [REDACTED]

5º contato Data [REDACTED]

## 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 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 checked="" 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"/> Migração                              |
| <input 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

Dr informou que não atenderá mais o plano, pois ficará ausente com a possibilidade de ir para fora do brasil, informou que será bem mais que seis meses, uma mudança irrevogável.

T.I       Central de atendimento       Análise Técnica       Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro