

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			06/11/2023
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	65516	MG	KAREN NUNES MENDES	
CNPJ	CPF			12643935632
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
06/03/2023	F	Operadora	SAD169516549560	19/09/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	LAGOA DA PRATA	25	2	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
19/09/2023	06/11/2023	48 dia(s)		
1º contato	Data	06/11/2023		
Obs.:				
Enviado whatsapp (37) 999836918 06/11 às 10h38.				
2º contato	Data	06/11/2023		
Obs.:				
[11:17, 06/11/2023] +55 37 9983-6918: Bom dia, tudo e com vc? [11:17, 06/11/2023] +55 37 9983-6918: Isso mesmo [11:18, 06/11/2023] Retenção - Odontolife: Entendi, então não realizará mais a área de odontologia? [11:19, 06/11/2023] +55 37 9983-6918: Isso, não vou atender mais [11:19, 06/11/2023] +55 37 9983-6918: Somente na prefeitura [11:19, 06/11/2023] +55 37 9983-6918: Ai quero fazer meu desligamento				
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 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 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"/> 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

Drº informou que por ter passado no processo seletivo da prefeitura não irá mais atuar na área de odontologia, por este motivo solicitou seu desligamento.

## 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