



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		2	
JESSICA PACHECO		Data		31/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	35246	RJ	MARCEL LOUZADA ISENE DA SILVA		
CNPJ		CPF			
24372032000186		11048265773			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
25/05/2023	J	Operadora	SAD171596816434	17/05/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	CABO FRIO	358	18		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
06/06/2024	31/07/2024	55 dia(s)			
1º contato		Data			
		06/06/2024			
Obs.:					
Mensagem: Olá Dr(a). MARCEL LOUZADA ISENE DA SILVA , tudo bem?  Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento, retornaremos em breve.					
2º contato		Data			
		15/06/2024			
Obs.:					
Bom dia, 1ª TENTATIVA Contato sem sucesso nos telefones (22) 26450533, (22) 988393424 as 11:21 Enviado mensagem.					
3º contato		Data			
		12/07/2024			
Obs.:					
Boa tarde , 2ª TENTATIVA Contato sem sucesso nos telefones (22) 26450533, (22) 988393424 as 11:21 Número foi desativado do whatsapp; Realizado busca no google para localizar mais contatos, sem sucesso.					
4º contato		Data			
		18/07/2024			
Obs.:					
Boa tarde, Contato sem sucesso nos telefones (22) 26450533, (22) 988393424 Números não possuem whatsapp. Realizado buscas novamente, sem sucesso. Encaminhado E-mail.					
Status retenção					
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva					
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento					
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção					

5º contato Data 18/07/2024

Obs.:

Olá Dr(a). MARCEL LOUZADA ISENE DA SILVA , tudo bem?

Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).

Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas ((22) 26450533), whatsapp ((22) 988393424) e email (Iseneodontologia@credenciamento.com.br).

### 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 checked="" 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 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 checked="" 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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

### Necessário abertura de protocolo

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------------

Obs. Geral

### Setor responsável

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	---	--	------------------------------------

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro