

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
Camila Guilherme				19/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	20494	SC	POLYANA TURKIEWICZ SILVA	
CNPJ	CPF			
-		08564936941		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/03/2022	F	Operadora	SAD167726192630	24/02/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	BALNEARIO CAMBORIU	1.111	29	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	06/10/2022	R\$ 72,00		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
24/02/2023	19/07/2023	145 dia(s)		

1º contato Data 10/04/2023

**Obs.:**

Tentativa de contato telefônico 10h36 (47) 992847000, (47) 991255284, sem sucesso.  
Encaminhada encaminhada mensagem através do WhatsApp e e-mail.

2º contato Data 24/04/2023

**Obs.:**

Em retorno ao WhatsApp (47) 992847000 foi nos enviado o contato direto da Drª Polyana 42 8425-4457, tentei contato telefônico sem sucesso, encaminhada mensagem através do WhatsApp, aguardando retorno

3º contato Data 03/05/2023

**Obs.:**

Tentativa de contato telefônico 42 8425-4457 17h26 sem sucesso, nem chama.  
Encaminhada nova mensagem através do WhatsApp e e-mail

4º contato Data 11/05/2023

**Obs.:**

Tentativa de contato telefônico 14h07 (47) 992847000, (47) 991255284 sem sucesso.  
Encaminhada nova mensagem através do WhatsApp e e-mail.

5º contato Data 12/07/2023

**Obs.:**

enviado e-mail , aguardando retorno.

**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 checked="" 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 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**

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

**Obs. Geral**

Tentativas de contato sem sucesso:10/04/2023;24/04/2023;03/05/2023;11/05/2023;23/05/2023;25/05/2023;05/06/2023;13/06/2023;21/06/2023;12/07/2023

**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