

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			
				Data
Camila Guilherme				21/08/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	64172	MG	THEO NOVAIS CASADIO	
CNPJ	CPF			
-		70000716642		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/12/2022	F	Operadora	SAD168243043944	25/04/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	JUIZ DE FORA	746	45	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
25/04/2023	21/08/2023	118 dia(s)		

1º contato Data 25/04/2023

**Obs.:**

Protocolo SAD167658084843 aberto erroneamente pela consultora Bruna Dias como removido prestador, encaminhado whats questionando se possui data de retorno

2º contato Data 22/05/2023

**Obs.:**

Tentativa de contato no telefone (32) 984893132 por ligação e enviado whatsapp para questionar retorno do atendimento.

3º contato Data 05/06/2023

**Obs.:**

Tentativa de contato novamente sem sucesso  
32) 984893132 - somente chama  
32) 984893132 - enviado novamente wpp sem retorno até o momento

4º contato Data 11/07/2023

**Obs.:**

Tentativa de contato via fone -(32) 984893132, em 10/07/2023 às 10:11 , sem sucesso.  
Segue print do e-mail que à colaboradora Malu , enviou ao dentista

5º contato Data 07/08/2023

**Obs.:**

Enviado e-mail comunicando o desligamento , caso profissional não se manifeste em 10 dias úteis.

**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 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**

SIM  NÃO

**Obs. Geral**

Tentativa de contato , sem sucesso:05/06/2023;21/06/2023;27/06/2023;29/06/2023;30/06/2023;11/07/2023;21/07/2023;01/08/2023;07/08/2023

**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