

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	1
				Data	25/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	4834	ES	GLICIA LESSA SANTOS DE PAULA		
CNPJ	CPF			07805294720	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
06/04/2022	F	Operadora	SAD171389748042	23/04/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
ES	VITORIA	439	23		
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			
23/04/2024	25/04/2024	2 dia(s)			

1º contato	Data	25/04/2024
Obs.:		
Boa tarde! Feito contato via WPP: 27 99771-1201, para confirmar as informações.		

2º contato	Data	25/04/2024
Obs.:		
[15:07, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Drª GLICIA LESSA SANTOS DE PAULA CRO: ES - 4834, Meu contato é referente ao protocolo em aberto de desligamento. Procede essa informação? Qual seriam os motivos ou insatisfações? [16:43, 25/04/2024] +55 27 99771-1201: Boa tarde! Só tenho Gratidão por todo este tempo de relacionamento. Mas é verdade, preciso me desligar sim. Por motivo de saúde e mudança de localidade. Obrigada. Att.		

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

## Motivo desligamento

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                | <input checked="" 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"/> 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                           |   |  |

## Necessário abertura de protocolo

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

## Obs. Geral

Em contato com a DRª a mesma informa que estará encerrando as atividades no momento devido a problemas de saúde.

## 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