

## Formulário - Processo de Retenção

Colaborador				Qtd CRO(s)		1	
Duany Vitória Balhuk				Data		08/08/2023	
Operadora		CRO		UF		Nome dentista	
ODONTOLIFE		27973		PR		ANA HELOISA ABRANTES CUSTODIO	
CNPJ				CPF			
29269807000106				07104770909			
Data inclusão		Tipo		Demandado por?		Nº do protocolo	
10/01/2020		J		Operadora		SAD168789362675	
						Dt. abertura protocolo	
						27/06/2023	
UF		Cidade		nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
PR		CORNELIO PROCOPIO		215		2	
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO							
Moeda		Última produç.		Valor última prod.			
0,70		SEM GUIAS		R\$ -			
Data inicio		Data final		Tempo finalização			
27/06/2023		08/08/2023		42 dia(s)			
1º contato		Data		27/06/2023			

Status retenção  
☐ Retenção Efetiva  
☒ Desligamento  
☐ Não se trata de Retenção

**Obs.:**  
Visto que foram realizadas diversas tentativas de contato com a Dra e a mesma não nos retornou até o momento, vamos dar início ao seu processo de descredenciamento devido a perda de contato.

<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	27/06/2023
<b>Obs.:</b>		
<p>interação com a profissional: Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas e WhatsApp no numero (43) 998310674 e e-mail anaheloisa.ac@hotmail.com.</p>		

<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	08/08/2023
<b>Obs.:</b>		
COLOCADO TRATATIVA DO PROTOCOLO ORIGINAL 40641420230215000024		

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 SELECCIONE "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**

<b>Obs. Geral</b>
Procurado outros telefones nas redes sociais e google, porém sem sucesso. Não possui whatsapp, telefone deu como ocupado - FORMULÁRIO DE DESLIGAMENTO BUSCA O FILTRO COMO PJ (está inativo), O CADASTRO DA DRª É COMO PF!!

**Setor responsável**

☒ T.I.      ☐ Central de atendimento      ☐ Análise Técnica      ☐ Comercial

***Agata B. Gomes***