

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			22/08/2023
Duany Vitória Balhuk				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	527	AC	MATHEUS DE MORAES	
CNPJ	CPF			52681211204
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/06/2021	F	Operadora	SAD168864324195	06/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AC	RIO BRANCO	145	6	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
06/07/2023	22/08/2023	47 dia(s)		
1º contato	Data	07/08/2023		
Obs.:				
Encontrado telefones no google (68) 33016570 (68) 992420005, aguardando retorno.				
2º contato	Data	16/08/2023		
Obs.:				
Enviado whatsapp (68) 9242-0005 16/08 ás 13h13, pois não obtive retorno do mesmo.				
3º contato	Data	18/08/2023		
Obs.:				
Não obtive retorno do whatsapp, como segue em anexo.				
4º contato	Data	22/08/2023		
Obs.:				
Coloquei tratativa do protocolo 40641420230525000333				

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 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 Guías | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras 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

Não obtivemos retorno após 8 tentativas de contato e após 10 dias úteis aguardando o retorno do mesmo. Encontrado outros telefones no google mas sem sucesso!

Setor responsável

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

Agata B. Gomes