



## Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador	JESSICA PACHECO	Data	08/07/2024
-------------	-----------------	------	------------

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	18104	PE	ALLAN LINS LEITAO CALDAS

CNPJ	CPF
-	10195370430

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/07/2023	F	Operadora	SAD171508907269	07/05/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
PE	RECIFE	2.259	186

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,30	-	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
07/05/2024	08/07/2024	62 dia(s)

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Mensagem: Boa tarde. Sem retorno no e-mail encaminhado, feito ultima tentativa de contato no telefone: 81 9781-1111. sem respostas até o momento. Att.

2º contato Data

Obs.:
Bom dia, Contato via ligação sem sucesso no número (81) 997811111 as 09:49 Realizado Busca no GOOGLE porém sem sucesso, localizei o instagram do Dr. porém o número e o endereço divulgado é o mesmo. Enviado mensagem via wpp.

3º contato Data

Obs.:
Boa tarde, Mensagem enviada anteriormente não foi nem entregue ao destinatário. Todas as pesquisas do GOOGLE , não obtive sucesso. Em análise no MAPS acerca do endereço, foram localizados varias lojas no prédio , exceto a clínica.

4º contato Data

Obs.:
Olá Dr(a). ALLAN LINS LEITAO CALDAS , tudo bem? Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a). Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas (81) 997811111), whatsapp ((81) 997811111) e email ( ALLANCALDAS25@GMAIL.COM).

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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>

Motivo desligamento
<input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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 <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste

### Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

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