

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data	
				31/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	24610	PR	FILIPE AUGUSTO FALABRETI DE PROENCA	
CNPJ	CPF			
24648790000184				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
24/03/2021	PJ	Operadora	SAD168547945656	30/05/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
GUARAPUAVA	PR	10.760	27	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,43	28/11/2022	R\$ 601,57		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/05/2023	31/05/2023	1 dia(s)		
1º contato	Data	30/05/2023		
Obs.:				
Entrado em contato via whats app -42 9977-0858 , em 30/05/2023 às 13:38 ,da clínica (localizado no google) para verificar o motivo do afastamento e se há alguma previsão de retorno .Em resposta do whats app (30/05/2023 às 15:55) profissional informa que de fato será necessário desligar , devido ter sido selecionado pelo SESI para fazer atendimento exclusivo com o plano deles.				
2º contato	Data			
Obs.:				
3º contato	Data			
Obs.:				
4º contato	Data			
Obs.:				

5º contato Data

Obs.:

## Motivo Retenção

- |                          |                                     |                          |                  |                          |                     |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ofertado novos valores              | <input type="checkbox"/> | Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> | Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> | Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> | Outros           |                          |                     |

Obs.:

## Motivo desligamento

- |                          |                                 |                                     |                                      |                          |                               |
|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Perda de Contato                | <input type="checkbox"/>            | Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> | Beneficiário Grosseiro        |
| <input type="checkbox"/> | Valores                         | <input checked="" type="checkbox"/> | Franquia                             | <input type="checkbox"/> | Alteração responsável ténico  |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador              | <input type="checkbox"/>            | Burocracia                           | <input type="checkbox"/> | Glosas                        |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema             | <input type="checkbox"/>            | Sem local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades    |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas                 | <input type="checkbox"/>            | Prazo de Liberação de Guia           | <input type="checkbox"/> | Divulgação indevida           |
| <input type="checkbox"/> | Baixa procura                   | <input type="checkbox"/>            | Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> | Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> | Cobrança indevida               | <input type="checkbox"/>            | Apenas procedimentos estético        | <input type="checkbox"/> | Aposentou                     |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização           | <input type="checkbox"/>            | Sem interesse em convênio            | <input type="checkbox"/> | Mudou de área                 |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/>            | Terceirização de atendimento         | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias    |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público                | <input type="checkbox"/>            | Vendeu a Clínica                     | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares          |
| <input type="checkbox"/> | Óbito                           | <input type="checkbox"/>            |                                      | <input type="checkbox"/> |                               |

## Necessário abertura de protocolo

- |                          |     |                          |     |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

Obs. Geral

Entrado em contato via whats app -42 9977-0858 , em 30/05/2023 às 13:38 ,da clínica (localizado no google) para verificar o motivo do afastamento e se há alguma previsão de retorno .Em resposta do whats app (30/05/2023 às 15:55) profissional informa que de fato será necessário desligar , devido ter sido selecionado pelo SESI para fazer atendimento exclusivo com o plano deles.

## Setor responsável

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

Agata B. Gomes