

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			31/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	1402	RN	ODEGLEIDE TRINDADE DA SILVA	
CNPJ	CPF			
	59614099453			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/04/2021	F	Operadora	SAD17217369359	23/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RN	NATAL	965	99	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
01/08/2024	31/08/2024	30 dia(s)		

1º contato Data 23/07/2024

Obs.:

Prezados, bom dia

Conforme protocolo inicial 40641420240722000245.

Após contato via WhatsApp Dra. confirma que fechou o consultório e não atende mais.

2º contato Data 01/08/2024

Obs.:

Não Visualizada pelo Dentista

Mensagem:

Olá Dr(a). ODEGLEIDE TRINDADE DA SILVA, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve daremos o retorno!

3º contato Data 31/08/2024

Obs.:

Mensagem:

Bom dia,

Conforme retorno da Dra. via wpp evidenciado abaixo, a mesma relata que não está mais atendendo pois fechou seu consultório:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" 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 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 checked="" 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"/> Outros                                |
| <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