

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				25/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	93006	SP	MICHELLE DA SILVA PELOSO	
CNPJ	CPF			26515589824
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/11/2016	F	Operadora	SAD17214083689	19/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ATIBAIA	344	3	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
19/07/2024	25/09/2024	68 dia(s)		

1º contato Data 22/07/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). MICHELLE DA SILVA PELOSO, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 22/07/2024

**Obs.:**

Número divulgado não possui whatsapp.  
Encaminhado mensagem no (11) 996742818 qual consta nas informações pessoais.  
Visto que a mesma ainda encontra-se divulgada, por gentileza, remove-la da divulgação do site para evitar negativas e posteriormente devolver para retenção conduzir tratativa.

3º contato Data 19/09/2024

**Obs.:**

Baixa tarde,  
Mensagem encaminhada no numero cadastrado não foi entregue ao destinatário.  
Visto que ela já veio da gestão de rede como sem contato até mesmo no setor de validação , estou realizando novas buscar para localizar os contatos.

4º contato Data 25/09/2024

**Obs.:**

Bom dia,  
Localizado um protocolo com informações de que doutora ja estaria sendo descredenciada, anexado protocolo no sio sobre o DESLIGAMENTO SAD1606233978 , contudo, cadastro permaneceu ativo.  
Credenciado desde 2016, última guia lançada em 2018 e era pra ter sido desativada em 2021.

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 SELECIONE "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"/> 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"/> 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**

Visto que em 2021 já era para ter sido desativada e não foi, e não havia formulário no protocolo, seguiremos com este formulário, dentista credenciado em 2016 sem guia lançada desde 2018;

**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