

# Formulário - Processo de Retenção



<b>Colaborador</b>	<b>Qtd CRO(s)</b>		5	
			<b>Data</b>	30/08/2023
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>	
ODONTOLIFE	43832	SP	SERGIO RICARDO SORRILHA DE ABREU	
<b>CNPJ</b>	<b>CPF</b>			46325474000104 14598463899
<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>	<b>Dt. abertura protocolo</b>
18/10/2022	J	Operadora	SAD16825198321	26/04/2023
<b>UF</b>	<b>Cidade</b>	<b>nº de vidas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>	
SP	SAO PAULO	16.827	831	
<b>Atende outros convênios</b>		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
<b>Moeda</b>	<b>Última produç.</b>	<b>Valor última prod.</b>		
0,35	sem guias	R\$ -		
<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>		
26/04/2023	30/08/2023	126 dia(s)		
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	09/06/2023		
<b>Obs.:</b> encaminhada mensagem através do WhatsApp, informando sobre o prazo de liberação das guias de 24h a 48h.				
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	15/06/2023		
<b>Obs.:</b> Em contato telefônico (11) 32718360 14h42 secretaria informa que o Dr não estava na clinica, mas informou que estaria averiguando com ele e encaminhando retorno através do WhatsApp.				
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	21/06/2023		
<b>Obs.:</b> Sem retorno pelo WhatsApp, encaminhada mensagem através do e-mail CID.IMPLANTE@GMAIL.COM				
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>	10/08/2023		
<b>Obs.:</b> última tentativa de contato- pelo whats onde também anexei print com outras tentativas de contato.  aguardar e se não houver resposta enviarei o email e amensagem aqui do prazo de 10 dias úteis				

**5º contato**      **Data**      16/08/2023

**Obs.:**

Encaminhado o e-mail sobre o desligamento. Caso não aja nenhum retorno do mesmo, seguir com desligamento dia 30/08/2023!

**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 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"/> 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 encontrado nenhum outro telefone no google ou redes sociais. Sem contato desde 26/04/2023

**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