

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
			Data	
Jessica Pacheco			18/06/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	151156	SP	LUCAS BENITEZ HIGA	
CNPJ	CPF			
49241362000163		08007354980		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/08/2023	J	Dentista	SAD171477189219	03/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	21.927	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/06/2024	18/06/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 17/06/2024

Obs.:

Contato realizado sem sucesso nos telefones (11) 32896011, (11) 933106645 via ligação as 11:58

2º contato Data 17/06/2024

Obs.:

17/06/2024 14:59De:  
JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status:  
Boa tarde ,  
Encaminhado mensagem via whatsapp.  
Aguardando retorno

3º contato Data 18/06/2024

Obs.:

[15:15, 17/06/2024] +55 11 93310-6645: Exatamente.  
[15:23, 17/06/2024] ☺: mas qual o motivo da solicitação para entendermos melhor  
[15:53, 17/06/2024] +55 11 93310-6645: Na verdade é uma questão interna organizacional  
[15:54, 17/06/2024] +55 11 93310-6645: Estou sem uma secretária para o envio das guias  
[15:57, 17/06/2024] ☺: Entendi doutora. mas neste caso , a Dra. ao invés de desligar-se, pode solicitar a suspensão da divulgação por um

4º contato Data 18/06/2024

Obs.:

Em retorno , doutor informou que está sem secretária e que vai querer seguir com o desligamento mesmo pois não tem como atender e lançar guias ao mesmo tempo, demanda muito tempo, e um tempo que eles não tem. Eu dei a possibilidade de ficarem suspensos por 6 meses para que organizarem, contudo , preferiram seguir com o desligamento.

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 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 checked="" 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"/> Servidor Publico                      | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                                 |   |  |

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