

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			121025
	Data			24/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	121025	SP	DIEGO ADRIANO RICARDO	
CNPJ	CPF			33389139826
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/05/2019	F	Operadora	SAD171519157062	08/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	33.492	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,42	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
08/05/2024	24/06/2024	47 dia(s)		

1º contato Data 08/05/2024

**Obs.:**

08/05/2024 15:12De:  
ANDREY VIDAL SIQUEIRA 29188Status:  
Olá Dr(a). DIEGO ADRIANO RICARDO, tudo bem?  
Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.

2º contato Data 08/05/2024

**Obs.:**

08/05/2024 15:23De:  
ANDREY VIDAL SIQUEIRA 29188Status:  
Feito contato via EMAIL:DIEGOADRIANORICARDO@HOTMAIL.COM, para confirmar informações.

3º contato Data 24/06/2024

**Obs.:**

Visto que a indicação para novo credenciamento já foi enviada para a gestão e será conduzida pelo time do CREDENCIAMENTO devido a ter INCLUSÃO, segue formulário de DESLIGAMENTO.

4º contato Data

**Obs.:**

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 type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema      | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias             | <input 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 checked="" 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                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

**Necessário abertura de protocolo**

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|---|

**Obs. Geral**

A solicitação do desligamento foi devido a solicitação da migração que foi conduzida pela gestão de rede.

**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