

# Formulário - Processo de Retenção



|                                                                                                                                                                                                             |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|----|-------------|-----------------|----------------------------|-----------------------------|
| Colaborador                                                                                                                                                                                                 |            | Kamila de Carvalho |    | Qual CRO(s) | <u>A</u>        | Data                       | 11/01/2023                  |
| Operadora                                                                                                                                                                                                   | CRO        | 137                | UF | AC          | Nome dentista   | CHARLES TEIXEIRA FERNANDES |                             |
| Odontolife                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Data inclusão                                                                                                                                                                                               | 31/08/2015 | Tipo               | P1 | Dentista    | Nº do protocolo | SAD16664452842             | Pl. abertura protocolo      |
|                                                                                                                                                                                                             |            |                    |    |             |                 |                            | 24/10/2022                  |
| Cidade                                                                                                                                                                                                      | RIO BRANCO | UF                 | AC | 145         | nº de vidas     |                            | nº CRO(S) únicos divulgados |
|                                                                                                                                                                                                             |            |                    |    |             |                 |                            | 6                           |
| Atende outros convênios                                                                                                                                                                                     |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não                                                                                                                                        |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Quais?                                                                                                                                                                                                      |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Não informado                                                                                                                                                                                               |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Moeida                                                                                                                                                                                                      |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não                                                                                                                                        |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Última produç.                                                                                                                                                                                              |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 05/01/2023                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| R\$ 288,60                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Data início                                                                                                                                                                                                 |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 24/10/2022                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Data final                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 11/01/2023                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Tempo finalização                                                                                                                                                                                           |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 79 dia(s)                                                                                                                                                                                                   |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 1º contato                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Data                                                                                                                                                                                                        |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 01/11/2022                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                       |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Encaminhado mensagem no whats questionando a troca de responsável, aguardando retorno                                                                                                                       |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 2º contato                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Data                                                                                                                                                                                                        |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 17/11/2022                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                       |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Encaminhado mensagem no whats 68 8419-1888 solicitando o CRO do responsável e o termo preenchido, aguardando resposta                                                                                       |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 3º contato                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Data                                                                                                                                                                                                        |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 28/11/2022                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                       |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| sem retorno pelo whats, questiono novamente envio do documento                                                                                                                                              |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 4º contato                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Data                                                                                                                                                                                                        |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| 11/01/2023                                                                                                                                                                                                  |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                       |            |                    |    |             |                 |                            |                             |
| Em retorno pelo Whats, informa que não será troca de RT está mudando de estado e vai fechar sua clínica vai indicar outro profissional que tem interesse em se credenciar, aguardando formulário autorizado |            |                    |    |             |                 |                            |                             |

|                                                                                            |                                                               |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 5º contato                                                                                 | Data                                                          |                                                        |
| Obs.:                                                                                      |                                                               |                                                        |
|                                                                                            |                                                               |                                                        |
| Motivo Retenção                                                                            |                                                               |                                                        |
| <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores                                            | <input type="checkbox"/> Ofertado suporte                     | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação           |
| <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem                               | <input type="checkbox"/> Outros                               |                                                        |
| Obs.:                                                                                      |                                                               |                                                        |
|                                                                                            |                                                               |                                                        |
| Motivo desligamento                                                                        |                                                               |                                                        |
| <input type="checkbox"/> Perda de de Contato                                               | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficário Grosseiro         |
| <input type="checkbox"/> Valores                                                           | <input type="checkbox"/> Franquia                             | <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico |
| <input type="checkbox"/> Renovoio prestador                                                | <input type="checkbox"/> Burocracia                           | <input type="checkbox"/> Glorias                       |
| <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema                                               | <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas                                                   | <input type="checkbox"/> Migração                             | <input type="checkbox"/> Divulgação indevida           |
| <input type="checkbox"/> Baixa procura                                                     | <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização                                             | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético        | <input type="checkbox"/> Aposentou                     |
| <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio          | <input type="checkbox"/> Mudou de área                        | <input type="checkbox"/> Mudou de área                 |
| <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos  |                                                        |
| Necessário abertura de protocolo                                                           |                                                               |                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sim                                                    | <input type="checkbox"/> Não                                  |                                                        |
| Obs. Geral                                                                                 |                                                               |                                                        |
| Mudou de estado uico profissional que atua na area de cirurgia e odontopediatria da região |                                                               |                                                        |
| Setor responsável                                                                          |                                                               |                                                        |
| <input type="checkbox"/> T.I                                                               | <input type="checkbox"/> Análise técnica                      | <input type="checkbox"/> Comercial                     |
| <input type="checkbox"/> Central de atendimento                                            |                                                               |                                                        |
| Obs.:                                                                                      |                                                               |                                                        |
| <u>Agata B do P Gomes</u><br><u>18/01/23</u><br><u>Agata B. Gomes</u>                      |                                                               |                                                        |