



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	96900	SP	DANIEL FERREIRA FREIRE

CNPJ	CPF
17511538000163	30656955880

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/07/2022	J	Operadora	SAD169040807632	26/07/2023

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	SAO PAULO	16.827	831

Atende outros convênios ☐ SIM ☒ NÃO Quais?

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,35	08/08/2023	R\$ 11,90

Data início	Data final	Tempo finalização
26/07/2023	11/10/2023	77 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Protocolo registrado pelo próprio dentista: dificuldade de atendimento, faturamento nao funciona app nao le guia.... nao da pra trabalhar e nao conseguir receber!

2º contato Data

Obs.:
Interação via protocolo :Olá Dr(a). DANIEL FERREIRA FREIRE, tudo bem?
Informo nosso contato de suporte ao dentista para lhe auxiliar nesses contratempos 41 99233-6357, Podemos também agendar um novo treinamento p/ ajudá-lo a lidar melhor com o sistema. Aguardamos vosso retorno.

3º contato Data

Obs.:
Enviado e-mail informando que possuímos nosso suporte de whats app , para auxiliá-lo em relação a contratempos e dúvidas com guias e demais informações, aguardando retorno.

4º contato Data

Obs.:
Enviado whats app- 11 2532-8128 , em 11:08, solicitando se já regularizou à questão do app. Aguardando retorno.

5º contato Data

Obs.:
Em resposta , via what app em 10/10/2023 às 11:15, solicitaram que entrasse em contato com o administrador da clínica (11 97829-3735) -Ronaldo , enviado whats app ao mesmo , solicitando se haviam regularizado à questão do app , cuja resposta foi negativa . Ofertei Reciclagem , ofertei Reajuste , porém se manteve decidido a se decredenciar .

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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"/> 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 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
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Em resposta , via whats em 10/10/23 às 11:15, solicitaram que entrasse em contato com o administrador da clínica (11 97829-3735) -Ronaldo , enviado whats app ao mesmo , solicitando se haviam regularizado à questão do app , cuja resposta foi negativa . Ofertei Reciclagem , ofertei Reajuste , porém se manteve decidido a se decredenciar .

Setor responsável
☐ T.I ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Agata B. Gomes