

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
Operadora			Data
MARILLIA FILLA			26/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	6493	ES	CAMILA REIS GOMES
CNPJ	CPF		
-		11790561752	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
07/10/2019	PF	Operadora	SAD167518803219
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
VILA VELHA	ES	770	44
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	SEM REGISTROS		
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
31/01/2023	26/06/2023	146 dia(s)	
1º contato	Data	31/01/2023	
Obs.:			
Conforme solicitação de validação de rede protocolo , SAE 167162154349, realizada varias tentativas de contato porem sem sucesso (27) 30135701 (27) 996045701. Encaminhada mensagem via WhatsApp sem resposta ,em analise do sistema verificado que ultima guia lançada foi no mês de Outubro de 2019.(GUIA TESTE)			
2º contato	Data	31/01/2023	
Obs.:			
Em tratativa do protocolo SAD167447609724, foram feitas tentativas de contato para validação no telefone (27) 30135701, os dias 27/01/2023 ás 12:25, 30/01/2023 ás 13:38, 31/01/2023 ás 14:59, porem sem sucesso. Divulgação já suspensa.			
3º contato	Data	22/02/2023	
Obs.:			
Encaminhada mensagem no WhatsApp 27 99604-5701 para alinhar se está sendo realizado atendimentos através do plano e se possui alguma dúvida sobre o mesmo. Aguardando retorno.			
4º contato	Data	14/03/2023	
Obs.:			
tentativa de contato telefônico (27) 30135701 (27) 996045701 16h11 sem sucesso. enviada mensagem através do e-mail. 22/03/2023 tentativa de contato telefônico (27) 30135701 (27) 996045701 13:31 sem sucesso. enviada mensagem através do e-mail e WhatsApp.			

5º contato Data 03/04/2023

Obs.:

Tentativa de contato telefônico (27) 30135701 (27) 996045701 17h47 sem sucesso. Encaminhada nova mensagem através do WhatsApp e e-mail 13/04/2023 Tentativa de contato telefônico (27) 30135701 (27) 996045701 16h09 sem sucesso. Encaminhada nova mensagem através do WhatsApp e e-mail 27/04/2023 Mensagem visível ao dentista - Olá Dr(a). CAMILA REIS GOMES, tudo bem? Estamos tentando contato pelos telefones (27) 30135701 (27) 996045701 porém sem sucesso.Precisamos com urgência do retorno da Drª para validar se está realizando atendimentos através do nosso plano.Não Visualizada pelo Dentista 12/06/2023 Deixado mensagem informando desligamento - .Não Visualizada pelo Dentista

## 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 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"/> Ameaça Judicialização           | <input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento          |  |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |  |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares                 |  |

## Necessário abertura de protocolo

- Sim  Não

Obs. Geral

## Setor responsável

- |   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I                    | <input type="checkbox"/> Análise técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
| <input type="checkbox"/> Central de atendimento |  |                                    |

Agata B. Gomes