

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1		
DUANY VITORIA BALHUK				Data	01/11/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	12505	SC	CAMILA GOUDINHO BARBOSA			
CNPJ	CPF			38867336886		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
03/05/2022	F	Operadora	SAD169054477956	28/07/2023		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
SC	TUBARAO	164	5			
Atende outros convênios			Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,45	SEM GUIAS	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
28/07/2023	01/11/2023	96 dia(s)				

1º contato Data 15/09/2023

Obs.:

Enviado whatsapp (48) 996932636 15/09 às 10h04, verificando se a informação está correta.

2º contato Data 20/09/2023

Obs.:

Protocolo principal: 40641420230626000163

Localizadas divulgações da Dra Camila , comprovando que à mesma ainda está atendendo , localizado um contato telefônico , divergente do que temos cadastrado , enviei whats app 48 9917-9923, em 20/09/2023 às 08:58 ofertando reajuste , ação de divulgação ou algo a mais , para permanecer com à parceria, porém respondeu somente "Não" seguem prints . Por se tratar de uma cidade cuja qual possui 164 beneficiários para anexos 2 credenciados - registrado SAE n/ credenciamento SAE169521566876

3º contato Data 09/10/2023

Obs.:

Tentativa de contato via whats app- 48 99917-9923 , em 09/10/2023 às 09:01 , ofertando reajuste contratual.Aguardando retorno

4º contato Data 21/10/2023

Obs.:

Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).  
Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas (48) 36600444, (48) 996932636, whatsapp (48) 996932636 e email ORTOESTETICAVILAMOEMA@GMAIL.COM -- Enviado e-mail ORTOESTETICAVILAMOEMA@GMAIL.COM em 21/10/2023 às 13:10 , informando desligamento em 10 dias úteis caso não haja manifestação do(a) profissional (fazer formulário em 03 /11/2023)

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 SELECIONE "OUTROS".**

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"/> 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		

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Sem retorno da mesma desde o dia 15/09/2023 e nesses 10 dias úteis, não encontrado nenhum outro meio de contato no google, redes sociais e concorrentes. Última guia lançada 06/06/2023

Setor responsável

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

Agata B. Gomes