

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Maykon Dal'Negro			Qtd CRO(s)	1	
				Data	21/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
OdontoLife	121151	sp	DANIELLE BATISTA DA SILVA OLIVEIRA			
CNPJ	CPF			22454280809		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
04/09/2020	F	Dentista	SAD171095136136	20/03/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
SP	SOROCABA	6.910	69			
Atende outros convênios			Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,49	MARÇO	R\$ 1.360,00				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
20/03/2024	21/03/2024	1 dia(s)				

1º contato Data 20/03/2024

**Obs.:**

Em contato com a Dentista identifiquei a sua insatisfação de estar barrando nas garantias de alguns procedimentos. A mesma estava com um problema isolado e por esse motivo estava descontente com a operadora e solicitou seu desligamento.

Ofereci o suporte e resolvi o problema isolado da mesma. Atendendo a uma solicitação de liberação de guia para o beneficiário e removendo a área de dentística.

2º contato Data 21/03/2024

**Obs.:**

A mesma ficou satisfeita e confirmou continuar com os atendimentos.

3º contato Data \_\_\_\_\_

**Obs.:**

4º contato	Data	_____
<b>Obs.:</b>		

5º contato Data \_\_\_\_\_

**Obs.:**

**Ação Retenção**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input checked="" 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".**

Ofereci o suporte e resolvi o problema isolado da mesma. Atendendo a uma solicitação de liberação de guia para o beneficiário e removendo a área de dentística.

**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 type="checkbox"/> Migração                      |
| <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                           |   |  |

**Necessário abertura de protocolo**

SIM  NÃO

**Obs. Geral**

**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