



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador	Data
Camila Guilherme	16/06/2023

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	8430	DF	MARIELLA SALGADO GOULART DE LIMA

CNPJ	CPF
11979775000177	62886193100

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/07/2022	PJ	Operadora	SAD168190485285	19/04/2023

Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
BRASILIA	DF	2.763	0

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,35	SEM GUIAS	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
19/04/2023	16/06/2023	58 dia(s)

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

1º contato Data 10/05/2023

Obs.:
contato pelo whats 10/05/2023 as 10:48 sem sucesso

2º contato Data 11/05/2023

Obs.:
Tentativa de contato nos telefones (61) 981301115, (61) 30362037 sem sucesso
- somente chama
- sem retorno via wpp

3º contato Data 12/05/2023

Obs.:
Enviado e-mail GUARA@ORTHOSONLINE.COM.BR, em 12/05/2023 às 12:57, aguardando retorno.

4º contato Data 15/05/2023

Obs.:
Entrado em contato via fone -(61) 3036-2037 , em 15/05/2023 às 12:08, porém nem chama, a ligação cai instantaneamente.

5º contato Data 30/05/2023

Obs.:
Não houve resposta via whatsapp app nem e-mails enviados (por mim e pela Julia)
Entrado em contato em 30/05/2023 às 08:47 e 08:48 nos telefones : (61) 30362037 (61) 981301115
Diante disso , como não obtivemos retorno e , conforme alinhado, após 8 tentativas de contato, entraremos com processo de desligamento.

<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.:

<input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia	<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"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Motivos particulares
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

☐ Sim ☐ Não

Obs. Geral

Tentativa sucessivas de contato sem sucesso:10/05/2023,11/05/2023,12/05/2023,15/05/2023,16/05/2023
18/05/2023,22/05/2023,25/05/2023,30/05/2023

Sector responsável

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

Agata B. Gomes