

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
DUANY VITORIA BALHUK			03/04/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	95594	SP	FLAVIA ROBERTA WIEZEL SOUZA	
CNPJ	CPF			
				34381991818
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/11/2023	F	Operadora	SAD17079364124	14/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	PIRACICABA	2.109	27	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,30	sem guias	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	
14/02/2024	03/04/2024	49 dia(s)		

1º contato Data 22/02/2024

Obs.:

Encaminhamos uma mensagem às 17:40, para confirmar o motivo de desligamento. Aguardando retorno.

2º contato Data 27/03/2024

Obs.:

Encaminhamos uma mensagem às 17:40, para confirmar o motivo de desligamento. Aguardando retorno.

3º contato Data 03/04/2024

Obs.:

[8:37 AM, 27/03/2024] Retenção Odontolife: Drª FLAVIA ROBERTA WIEZEL SOUZA CRO: SP - 95594 foi informado que seguirá com os atendimentos apenas pelo particular isso? [9:25 AM, 27/03/2024] +55 19 99410-6279: Sim [9:25 AM, 27/03/2024] +55 19 99410-6279: Isso.mesmo [9:26 AM, 27/03/2024] +55 19 99410-6279: Ela.já pediu a exclusão [9:26 AM, 27/03/2024] +55 19 99410-6279: Faz tempo [11:03 AM, 27/03/2024] Retenção Odontolife: Sim, mas não conseguimos retorno! [11:03 AM, 27/03/2024] Retenção Odontolife: Ela teria alguma insatisfação com o plano? [11:43 AM, 27/03/2024] +55 19 99410-6279: Não...vai atender somente particular

4º contato Data

Obs.:

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 SELEÇÃO "OUTROS".

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 checked="" 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

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

Obs. Geral

A mesma informou que não possui nenhuma insatisfação com o plano, apenas que atenderá somente no particular. Informou que havia pedido o desligamento a algum tempo já

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