

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITÓRIA BALHUK			Qtd CRO(s)	1
				Data	22/03/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	7123	CE	CAMILA REBOUCAS CITO		
CNPJ	CPF			44170943000138	02861159308
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
14/02/2022	J	Operadora	SAD170310343015	20/12/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
CE	FORTALEZA	1.067	126		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	29/06/2023	R\$ 11,90			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
20/12/2023	22/03/2024	93 dia(s)			
1º contato	Data	05/02/2024			
<b>Obs.:</b> Encaminhamos uma mensagem às 09:20, para verificar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.					
2º contato	Data	07/02/2024			
<b>Obs.:</b> Em contato com a Drª às 09:13, a mesma informa que deseja se descredenciar pela baixa demanda. Ofertei uma ação de divulgação, a mesma possui direito a reajuste de tabela, ofertamos também suporte e um novo treinamento. Aguardando retorno da Drª.					
3º contato	Data	21/02/2024			
<b>Obs.:</b> Encaminhamos uma nova mensagem às 09:08, para verificar analisou nossas propostas. Sem retorno das mensagens anteriores. Tentativa de contato pelo números (85) 88777221, (85) 991906025, sem sucesso.					
4º contato	Data	06/03/2024			
<b>Obs.:</b> Enviado e-mail CLINICACAMILACITO@GMAIL.COM 06/03 às 08h30 e whatsapp 85 9190-6025. 8ª TENTATIVA					

5º contato Data 08/03/2024

**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 e whatsapp (85) 991906025 (85) 88777221 e e-mail CLINICACAMILACITO@GMAIL.COM. 08/02/2024 08:15 09/02/2024 08:24 15/02/2024 09:38 19/02/2024 08:17 21/02/2024 09:11 23/02/2024 08:52 28/02/2024 09:33 06/03/2024 08:33 Entretanto, considerando que não tivemos retorno, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento. ---- Caso não haja retorno até dia 22/03/2024, seguiremos com o desligamento.

**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"/> 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"/> 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"/> Mudou de Área                 |
| <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**

Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes. Sem retorno/contato desde o dia 08/02/2024, última guia lançada 29/06/2023.

**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