

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
Data				
Jessica Pacheco				17/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13504	DF	MARIANA CARDOSO SANTOS	
CNPJ	CPF			
35705002000241		07477746507		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/03/2023	J	Operadora	SAD171105095676	21/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.123	296	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
03/05/2024	17/06/2024	45 dia(s)		

1º contato Data 03/05/2024

Obs.:

03/05/2024 09:26De:  
ANDREY VIDAL SIQUEIRA 29188Status:  
Data de Retorno:  
Mensagem:  
Bom dia.

2º contato Data 14/05/2024

Obs.:

14/05/2024 10:29De:  
ANDREY VIDAL SIQUEIRA 29188Status:  
Mensagem:  
Bom dia.  
Faltou contato via WPP:61 8149-0290 ainda sem retorno até o momento

3º contato Data 21/05/2024

Obs.:

Mensagem:  
Bom dia.  
Ofertado reajuste visto que é direito da Dra, contato no telefone:61 8149-0290.

4º contato Data 27/05/2024

Obs.:

Mensagem:  
Bom dia.  
Em contato no telefone: 61 8149-0290, sem resposta até o presente momento.

5º contato Data 29/05/2024

Obs.:

JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status:  
Bom dia  
5ª TENTATIVA Contato sem sucesso no telefone (61) 981490290 as 11:15  
Feito busca no GOOGLE , porém sem sucesso.  
Nenhuma mensagem enviada anteriormente foi dado retorno,  
Enviado nova mensagem.

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"/> Migração                      |
| <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

<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