

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			7
	Data			
DUANY VITÓRIA BALHUK				24/01/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	24930	BA	SILVANA SANTOS BARROS	
CNPJ	CPF			
11012187000160		85160571515		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/02/2023	J	Operadora	SAD170196224064	07/12/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	SALVADOR	3.843	244	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	17/10/2023	R\$ 29,20		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
07/12/2023	24/01/2024	48 dia(s)		
1º contato	Data	12/12/2023		
<b>Obs.:</b> Boa tarde, Em contato com a clínica: AS ODONTOLOGIA ESTETICA & IMPLANTODONTIA, via whatsapp: (71) 988463968 alega que as Doutoras abaixo não realizam mais atendimentos pelo plano: MARIANA SORRILHA URTUBIA CRO 22446 - SILVANA SANTOS BARROS CRO 24930				
2º contato	Data	27/12/2023		
<b>Obs.:</b> Boa tarde, enviada mensagem para (71) 988463968 15:40 perguntando se possuem o contato da Drª e se vai incluir mais alhum prestador.				
3º contato	Data	18/01/2024		
<b>Obs.:</b> Sem retorno do whatsapp, enviado novamente (71) 988463968 18/01 às 11:12, aguardando retorno.				
4º contato	Data	24/01/2024		
<b>Obs.:</b> Em áudio Dr responsável passou a informação de que as mesmas não fazem mais parte do corpo clínico e não possui contato pessoal. Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes!				

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 SELECIONE "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 checked="" 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"/> 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

Dr responsável confirmou que prestadores não atendem mais na clínica, não possui contato pessoal das mesmas. Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes!

## Setor responsável

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

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro