



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JHONE FERREIRA JUNIOR		Data		07/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	23780	MG	ANA LUCIA MENDES MACEDO MARTINS BANDEIRA		
CNPJ		CPF			
-		71973613620			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
24/06/2021	F	Operadora	SAD170836556914	19/02/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	FRUTAL	63	3		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	Sem produção	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
19/02/2024	07/03/2024	17 dia(s)			
1º contato		Data 21/02/2024			
Obs.: Olá Dr(a). ANA LUCIA MENDES MACEDO MARTINS BANDEIRA, tudo bem? Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento, retornaremos em breve. Dúvidas, estamos à disposição nos seguintes canais: app Odonto Life – Após realizar o login, selecione a opção Protocolos. Chat - Atendimento on-line disponível no site <a href="http://www.odontolifeodontologia.com.br">www.odontolifeodontologia.com.br</a> através da caixa de mensagens no canto inferior direito da tela principal. Site – Após realizar o login no site <a href="http://www.odontolifeodontologia.com.br">www.odontolifeodontologia.com.br</a> , acesse a opção SAD Meus Protocolos. Telefones – Ligue para 4007 2828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 000 2828 (demais regiões). Odonto Life Odontologia.					
2º contato		Data 07/03/2024			
Obs.: Bom dia, Em contato via wpp 34 9862-8680 Dra informou que não deseja seguir com o credenciamento, foi ofertado reajuste, suporte e treinamento, mesmo assim não aceitou. Mas futuramente pode vir a fazer parceria novamente. Seguirei com o desligamento conforme solicitado.					
3º contato		Data			
Obs.: <div></div>					
4º contato		Data			
Obs.: <div></div>					

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

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 Grossoeiro
<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 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

Dra realiza atendimento particular, recusou reajuste, suporte e treinamento.

### 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