

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
Data				
JESSICA PACHECO 12/07/2024				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	30558	RJ	EDUARDO COELHO OSORIO DE CASTRO	
CNPJ	CPF			
40355455000144		08271193724		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/05/2022	J	Operadora	SAD17207253300	11/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,30	-	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores
<input type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte			
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento			
<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros			
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
12/07/2024	12/07/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 12/07/2024

Obs.:

Visto que em protocolo inicial o desligamento foi solicitado pelo Maykon, segue formulário da clinica por estarem atendendo a franquia ODONTOCOMPANY

2º contato Data

Obs.:

Visto que em protocolo inicial o desligamento foi solicitado pelo Maykon, segue formulário da clinica por estarem atendendo a franquia ODONTOCOMPANY

3º contato Data

Obs.:

Visto que em protocolo inicial o desligamento foi solicitado pelo Maykon, segue formulário da clinica por estarem atendendo a franquia ODONTOCOMPANY

4º contato Data

Obs.:

Visto que em protocolo inicial o desligamento foi solicitado pelo Maykon, segue formulário da clinica por estarem atendendo a franquia ODONTOCOMPANY

5º contato Data

Obs.:

Visto que em protocolo inicial o desligamento foi solicitado pelo Maykon, segue formulário da clinica por estarem atendendo a franquia ODONTOCOMPANY

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 Publico                           | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                                      | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

Necessário abertura de protocolo

SIM  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
-----------------------	------------------