



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		09/09/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	24979	BA	LEOMAR VIEIRA SOUZA		
CNPJ		CPF			
47657203000119		02322460508			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
23/11/2023	J	Operadora	SAD172294837223	06/08/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
BA	ITABUNA	254	18		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
07/08/2024	09/09/2024	33 dia(s)			
1º contato		Data		06/08/2024	
Obs.:					
Em contato via whatsapp, Dr. informa que deseja o desligamento por conta de:					
"simplesmente não tem paciente... quando aparece sistema bem complicado de mexer e ficamos perdido".					
2º contato		Data		07/08/2024	
Obs.:					
Mensagem:					
Olá Dr(a). LEOMAR VIEIRA SOUZA, tudo bem?					
Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!					
3º contato		Data		07/08/2024	
Obs.:					
Mensagem:					
Bom dia,					
Encaminhado mensagem para verificar solicitação. Ofertei divulgação devido ao relato de baixa procura.					
4º contato		Data		09/09/2024	
Obs.:					
Mensagem:					
Boa tarde,					
Em retorno via whatsapp conforme evidenciado abaixo, doutor havia informando não ter mais interesse no credenciamento, ao ofertar divulgação e suporte o mesmo somente visualizou e não respondeu mais.					
Encaminhado nova mensagem solicitando um respaldo.					

5º contato Data

Obs.:

[10:54, 07/08/2024] +55 73 8888-1506: Não tenho interesse mais não  
[10:58, 07/08/2024] 📧: Doutor, a questão da baixa demanda podemos resolver visto que a insatisfação maior seria essa. Se doutor aceitar esta ação comercial , eu coloco-me à inteira disposição para quando haver procura, doutor conseguir lançar as guias, ter um suporte , orientações.  
[10:59, 07/08/2024] 📧: Tenho um material de apoio ao dentista com passo a passo de cada processo do sistema, tanto em PDF quanto em vídeo explicativo, sempre se tiver alguma dúvida pode me acionar aqui, para não ficar perdido com o sistema conforme mencionou no contato anterior  
[11:55, 09/09/2024] 📧: Olá bom dia , tudo bem? Doutor de fato não ira querer a divulgação para termos a parceria? Não foi nos dado nenhum retorno acerca da oferta apresentada  
[12-18\_09/09/2024] +55 73 8888-1506: Quero não

### Ação Retenção

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBIGATÓRIO 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 checked="" 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"/> Outros
<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

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------------

### Obs. Geral

Mesmo diante da oferta de divulgação e suporte doutor informa não ter interesse e não quer continuar conforme anexado print.

### 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