



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

1

Data

09/08/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

913

AP

SABRINE AMORAS DA SILVA

CNPJ

CPF

30144483000169

01372183205

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

06/12/2018

J

Operadora

SAD171690127972

28/05/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

AP

MACAPA

1.607

53

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,35

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

04/07/2024

09/08/2024

36 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato

Data

04/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). SABRINE AMORAS DA SILVA, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência. Em breve entraremos em contato!

2º contato

Data

31/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,

Encaminhado mensagem para tentar reter solicitação.

3º contato

Data

01/08/2024

Obs.:

Boa tarde,
Contato sem sucesso via ligação no número (96) 981102692 as 14:56
Mensagem enviada anteriormente não foi respondida.
Encaminhado nova mensagem;
Encaminhado E-mail;

4º contato

Data

02/08/2024

Obs.:

3ª TENTATIVA
Contato sem sucesso via ligação no número (96) 981102692 as 10:31
Mensagem enviada anteriormente não foi respondida.
E-mail encaminhado não foi dado retorno ainda.
Realizado pesquisa GOOGLE, porém único numero que consta nas concorrentes é o que já temos cadastrado

5º contato

Data

Obs.:

Olá Dr(a). SABRINE AMORAS DA SILVA, tudo bem?
Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).
Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas ((96) 981102692), whatsapp ((96) 981102692) e email (sabrineamoras@hotmail.com). Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 23/07/2024, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento.

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☒ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro