

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador			Qtd CRO(s)	1
MONIZE CIPRIANO			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	4142	RN	ANA PAULA SOUSA DANTAS	
CNPJ	CPF			
-	05683996414			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
02/03/2023	F	Operadora	SAD169773357555	19/10/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RN	NATAL	796	99	
Atende outros convênios			Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$	-	
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
19/10/2023	01/12/2023	43 dia(s)		
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento				

5º contato Data **Planos Odontológicos**

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 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 checked="" 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

Contato realizado no dia 01/12/2023 a Drª solicitou o descredenciamento pois não tinha muita procura, ofertei ação de divulgação para melhorar a sua demanda, a mesma negociou, insiti para ela experimentar, mas ela insitiu com o descredenciamento. Cadastrada a menos de 1 ano, foi enviado email notificando o setor responsável.

Setor responsável

T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Agata B. Gomes *Maykon Dalnegro*