

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			08/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	49716	RJ	ISABEL MOREIRA VILELA	
CNPJ	CPF			
	48247909000175			13264360748
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/11/2022	J	Dentista	SAD171889377145	20/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/07/2024	08/07/2024	3 dia(s)		
1º contato	Data	05/07/2024		
Obs.:	Olá Dr(a). ISABEL MOREIRA VILELA, tudo bem? Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!			

2º contato	Data	05/07/2024		
Obs.:	[17:24, 05/07/2024] ☎: Olá Dra. Isabela tudo bem? Estimo que sim. Me chamo Jessica , falo em nome da ODONTOLIFE em parceria com a Dental Uni. Motivo do contato é acerca da solicitação de DESLIGAMENTO de sua clínica conosco. Contudo, não foi incluso nenhuma justificativa. Gostaríamos de saber quais são suas insatisfações hoje com a operadora? Não queremos perder a parceria.. Há algo que possamos ofertar ou melhorar em seu cadastro para que continue conosco ?			

3º contato	Data	08/07/2024		
Obs.:	[08:42, 06/07/2024] +55 21 99660-5756: Olá, bom dia! Tudo bem ? [08:43, 06/07/2024] +55 21 99660-5756: Fizemos a solicitação pois estamos deixando de trabalhar com planos para atendimentos somente particulares [08:43, 06/07/2024] +55 21 99660-5756: O tempo que estive com vocês não tive nada a reclamar			

4º contato	Data			
Obs.:				

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 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

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

Obs. Geral

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