

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) <input type="text" value="3"/>		
			Data <input type="text" value="20/12/2023"/>
DUANY VITÓRIA BALHUK			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	25572	RS	DOUGLAS FERREIRA DELEVATI
CNPJ	CPF		
28161337000108	03382547066		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
18/05/2022	J	Operadora	SAD169780909879
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RS	VIAMAO	662	11
Atende outros convênios <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO Quais? _____			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,45	sem guias	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
20/10/2023	20/12/2023	61 dia(s)	
1º contato	Data	<input type="text" value="05/12/2023"/>	
Obs.: Segue tratativa do protocolo 40641420230831000024: A mesma não possui produção desde o credenciamento!!!			
2º contato	Data	<input type="text" value="05/12/2023"/>	
Obs.: 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 (51) 41008899, whatsapp (51) 981812227 e e-mail RECEPCAOBEYOU@GMAIL.COM 05/09/2023 17:20 - Telefone 12/09/2023 09:38 - Telefone 21/09/2023 10:30 - WhatsApp 28/09/2023 09:16 - Telefone 11/10/2023 17:18 - Telefone e WhatsApp 16/10/2023 09:14 - Telefone e WhatsApp 19/10/2023 10:34 - E-mail, Telefone e WhatsApp 20/10/2023 10:41 - Telefone			
3º contato	Data	<input type="text" value="05/12/2023"/>	
Obs.: Caso não haja retorno dentro do prazo de 10 dias úteis, até dia 20/12, seguir com o desligamento!!			
4º contato	Data	<input type="text" value="18/12/2023"/>	
Obs.: [15:47, 05/12/2023] +55 51 8181-2227: Boa tarde podem desligar sim [13:54, 18/12/2023] Retenção - Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Duany, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [13:56, 18/12/2023] Retenção - Odontolife: Para seguir com o desligamento, visto que tivemos um retorno, precisamos que nos informe o motivo por gentileza; [13:56, 18/12/2023] Retenção - Odontolife: Ou se for possível falar no telefone diretamente com o responsável da clínica. [13:56, 18/12/2023] Retenção - Odontolife: Por gentileza. [13:57, 18/12/2023] +55 51 8181-2227: Boa tarde tudo bem eu peço para entrar em contato			

5º contato	Data	<input type="text"/>	
Obs.:			
Ação Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores		<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento		<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	
Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".			
Motivo desligamento			
<input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato		<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	
<input type="checkbox"/> Valores		<input type="checkbox"/> Franquia	
<input type="checkbox"/> Removido Prestador		<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema		<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guías	
<input type="checkbox"/> Régras Técnicas		<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	
<input type="checkbox"/> Baixa Procura		<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida		<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	
<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		<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Glosas	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Migração	
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Obs. Geral Tentativa de contato com algum profissional ou responsável da clínica desde o dia 05/09/2023, não conseguimos retorno, secretária sempre informar que passará a informação para o responsável mas nunca da retorno e não passo contato pessoal de nenhum profissional. Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes.			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I		<input type="checkbox"/> Central de atendimento	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Análise Técnica	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Comercial	
Agata B. Gomes			
Maykon Dal'Negro			