

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	1
				Data	25/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	141794	SP	MONICA SCARAZZATI		
CNPJ	CPF			45990013841	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
31/05/2023	F	Operadora	SAD170958423092	04/03/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	PIRACICABA	2.109	27		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
04/03/2024	25/04/2024	52 dia(s)			
1º contato	Data	15/04/2024			
Obs.:					
Enviado whatsapp (19) 997720563 15/04, às 08h24.					

2º contato	Data	18/04/2024			
Obs.:					
Enviado whatsapp 19 99772-0563 18/04. [15:42, 18/4/2024] Retenção Odontolife: Drª MONICA SCARAZZATI CRO: SP - 141794 verifiquei que solicitou seu desligamento por conta de valores certo? [15:42, 18/4/2024] Retenção Odontolife: Gostaria de lhe informar que a mesma possui direito ao reajuste de tabela mês que vem, maio/2024. [15:43, 18/4/2024] Retenção Odontolife: Ai podemos realizar o reajuste de seus valores, gostaríamos muito que continuassem com a parceria e os atendimentos pelo plano.					

3º contato	Data	25/04/2024			
Obs.:					
Sem retorno, 3ª tentativa de contato. Enviado whatsapp 19 99772-0563 e e-mail monica_scarazzati@hotmail.com 25/04 às 09h41. // A mesma informou que: [10:06, 25/04/2024] +55 19 99772-0563: Bom dia [10:06, 25/04/2024] +55 19 99772-0563: Tudo bem? [10:06, 25/04/2024] +55 19 99772-0563: Pode seguir com o desligamento					

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Drª informou que os valores estavam muito baixos, ofertei reajuste assim que completasse 1 anos, mês que vem ,05/2024 mas a mesma quer seguir com o desligamento mesmo assim!

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