

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
		Data	22/08/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	1673	SE	MONAH GRACE SALES DE JESUS	
CNPJ	CPF			
-	81279914572			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/02/2022	F	Operadora	SAD172019115199	05/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SE	ARACAJU	568	36	
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		
09/07/2024	22/08/2024	44 dia(s)		
1º contato	Data	09/07/2024		
Obs.: Mensagem: Olá Dr(a). MONAH GRACE SALES DE JESUS, tudo bem? Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato.				
2º contato	Data	09/07/2024		
Obs.: Mensagem: Bom dia, prezados. Visto que a Dra. informou anteriormente que não irá mais atender ao plano, por gentileza remove-la da divulgação do site e posteriormente devolver protocolo para retenção conduzir solicitação.				
3º contato	Data	15/08/2024		
Obs.: Mensagem: Bom dia, Contato via ligação sem sucesso no número (79) 996569056 as 11:02 . Encaminhado mensagem para verificar solicitação.				
4º contato	Data	16/08/2024		
Obs.: Mensagem: Bom dia, Conforme interação em nota anterior , doutora informa que o motivo do desligamento seria regras e baixa procura. Ofertado Divulgação, e Suporte, sem retorno até o presente momento. Encaminhei nova mensagem solicitação o retorno.				

5º contato **Data** 22/08/2024

Obs.:

Boa tarde,

Conforme retorno da Dra. via whatsapp em anexo, mesmo diante da oferta de suporte e divulgação, visto que o motivo principal era a burocracia das regras dos processos do sistema, ela informa mais de uma vez que não quer e solicita para continuar com o desligamento.

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 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 checked="" type="checkbox"/> Regras 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"/> Outros |
| <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 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