

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)	2			
Colaborador	MONIZE SANTOS CIPRIANO	Data	20/12/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	3384	TO	STEPHANIE SANTOS NERY	
CNPJ	44487985000105	CPF	03338197136	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/09/2023	J	Operadora	SAD169814799284	24/10/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
TO	PALMAS	260	7	
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		
24/10/2023	20/12/2023	57 dia(s)		
1º contato	Data	09/10/2023	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	
Obs.:				
Tentativa de contato realizada sem sucesso, no número (63) 984610230 às 14:51. Feito busca no Google, sem sucesso. Enviado WhatsApp ;				
2º contato	Data	18/10/2023		
Obs.:				
Tentativa de contato sem sucesso , no telefone (63) 984610230 às 09:11 (só chama) No google não há outros números , e a mensagem no wpp das últimas tentativas não obteve retorno. Enviado WhatsApp novamente;Enviado E-mail;Cadastro, por gentileza suspender divulgação da Clinica para evitar negativas aos beneficiários, e após devolver para darmos continuidade na tratativa				
3º contato	Data	20/10/2023		
Obs.:				
Tentativa de contato sem sucesso no telefone (63)984610230 , linha muda. Whats não obtemos retorno desde o dia 09/10. Email ainda não foi respondido, voltou recusado. Não há outros números no google				
4º contato	Data	24/10/2023		
Obs.:				
(63)984610230 - nem chama WhatsApp não obtemos retorno desde o dia 09/10. Email ainda foi respondido, voltou recusado ou incorreto; Feito pesquisa e não há outros números no google; NÃO HA UMA GUIA LANÇADA				

5º contato Data 06/12/2023

Obs.:

Olá Dr(a). DON JOHNSON SANTOS NERY, tudo bem?
 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 do telefone da clínica (63) 984610230 e do email ohnsonodontologiapremier@gmail.com-09/10/2023 14:51 - telefone e whatsapp-11/10/2023 17:52 - whatsapp-16/10/2023 11:41 - telefone e whatsapp-18/10/2023 09:24 - telefone e whatsapp-18/10/2023 15:30 - telefone e whatsapp-20/10/2023 08:24 - email, telefone e whatsapp (buscas no google)-23/10/2023 17:08 - email, telefone e whatsapp (buscas no google)-24/10/2023 08:48 - email, telefone e whatsapp (buscas no google)
 Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde 18/10/2023, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação da sua parte seguiremos com o

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 checked="" 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"/> 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"/> 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

Diversas tentativas de contato com a clínica sem retorno, suspensa desde 18/10/2023, foi enviado email informando sobre o prazo de 10 dias úteis, sem retorno.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro