

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Data				
JESSICA PACHECO				18/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	45906	RJ	JORDANA DA SILVA FERNANDES	
CNPJ	CPF			
41800688000171		15696050760		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/12/2022	J	Operadora	SAD171647349831	23/05/2024
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.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
31/05/2024	18/07/2024	48 dia(s)		

1º contato Data 31/05/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). JORDANA DA SILVA FERNANDES, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e estamos verificando. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 26/06/2024

Obs.:

Contato sem sucesso nos telefones (21) 37381747, (21) 970765591 via ligação as 16:34.
Realizado pesquisa GOOGLE , pelo nome da doutora na concorrência, contudo, aparece as áreas de atuação e endereço mas sem número.
Realizado no endereço , porem sem sucesso.

3º contato Data 04/07/2024

Obs.:

Contato sem sucesso nos telefones (21) 37381747, (21) 970765591 via ligação as 09:46
Realizado pesquisa GOOGLE , pelo nome da doutora na concorrência, contudo, aparece as áreas de atuação e endereço mas sem número.
Realizado no endereço , porem sem sucesso.

4º contato Data 05/07/2024

Obs.:

Contato sem sucesso nos telefones (21) 37381747, (21) 970765591 via ligação as 10:10
pesquisa GOOGLE , sem sucesso
Mensagem enviada no wpp sem retorno.
Enviado E-mail.

5º contato Data 05/07/2024

Obs.:

Olá Dr(a). JORDANA DA SILVA FERNANDES, 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 de ligações telefônicas ((21) 37381747), whatsapp ((21) 970765591) e email (J.FERNANDESODONTO@OUTLOOK.COM).

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 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"/> 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 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

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

<hr/> <i>Poliana Andrade Silva</i> <hr/>	<hr/> <i>Maykon Dal'Negro</i> <hr/>
--	-------------------------------------