

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	GABRIELY MORENA PACHECO			Qtd CRO(s) <input type="text" value="1"/>	Data <input type="text" value="20/02/2024"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista ISABELLA MOURAO DA COSTA E SILVA		
ODONTOLIFE	51677	RJ			
CNPJ	CPF			09748325458	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
20/07/2022	F	Operadora	SAD170437843070	04/01/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RIO DE JANEIRO	7.488	739		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	SEM GUIAS	-			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
04/01/2024	20/02/2024	47 dia(s)			
1º contato	Data	<input type="text" value="06/02/2024"/>			
Obs.: INTERAÇÃO VIA PROTOCOLO: Recebemos sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.					
2º contato	Data	<input type="text" value="06/02/2024"/>			
Obs.: Enviado whatsapp 21 99992-2070 06/02, para ofertar ação de divulgação, suporte e treinamento.					
3º contato	Data	<input type="text" value="16/02/2024"/>			
Obs.: Encaminhado novamente mensagem via whatsapp no número 21 99992-2070 no dia 16/02/24 as 10:05, porém até o momento não houve retorno. Liguei tanto para o número de whatsapp quanto para (21) 22879825 mas não atendeu.					
4º contato	Data	<input type="text" value="20/02/2024"/>			
Obs.: Doutora solicita o desligamento por conta de baixa demanda, ofertado ação de divulgação, treinamento e suporte porém a doutora optou pelo desligamento.					

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 SELECIONE "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 type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input checked="" 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

Doutora solicita o desligamento por conta de baixa demanda, ofertado ação de divulgação, treinamento e suporte porém a doutora optou pelo desligamento.

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