

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador Qtd CRO(s) 1
DUANY VITÓRIA BALHUK Data 15/03/2024

Operadora CRO 103497 **UF** SP **Nome dentista** NAIANNE DE SOUZA RODRIGUES MARINHO

CNPJ - **CPF** 07392969650

Data inclusão 29/11/2016 **Tipo** F **Demandado por?** Operadora **Nº do protocolo** SAD170627162529 **Dt. abertura protocolo** 26/01/2024

UF SP **Cidade** SAO PAULO **nº de vidas** 21.927 **nº CRO(S) únicos divulgados** 1176

Atende outros convênios SIM NÃO **Quais?** -

Moeda 0,30 **Última produç.** 12/09/2023 **Valor última prod.** R\$ 43,20

Data inicio 26/01/2024 **Data final** 15/03/2024 **Tempo finalização** 49 dia(s)

1º contato Data 22/02/2024

Obs.:
Boa tarde,
Referente ao protocolo SAD170370437448: REALIZADA AS 8 TENTATIVAS DE CONTATO

2º contato Data 22/02/2024

Obs.:
Por gentileza, podem retirar o Dr de divulgação. Após redirecionar para a retenção.

3º contato Data 11/03/2024

Obs.:
A divulgação foi suspensa, conforme autorização.
Segue protocolo para tratativa,

4º contato Data 12/03/2024

Obs.:
encontrado telefone whatsapp 11 98143-9862, encaminhado mensagem 12/03. Aguardando um retorno.

5º contato Data 12/03/2024

Obs.:
A mesma informou via WhatsApp que: [08:57, 12/03/2024] Retenção Odontolife: Falo com a Drª NAIANNE DE SOUZA RODRIGUES CRO: SP - 103497? [08:58, 12/03/2024] +55 11 98143-9862: isso [08:59, 12/03/2024] Retenção Odontolife: Drª gostaria de saber se continua com os atendimentos pelo plano dental uni? [09:00, 12/03/2024] +55 11 98143-9862: Sim [09:02, 12/03/2024] +55 11 98143-9862: Isso [09:02, 12/03/2024] +55 11 98143-9862: Seria csrodontologia@gmail.com [09:03, 12/03/2024] Retenção Odontolife: O telefone, não conseguimos nenhum contato nesse telefone, está correto mesmo? [09:03, 12/03/2024] Retenção Odontolife: Vou pedir alteração. [09:03, 12/03/2024] +55 11 98143-9862: sim [09:04, 12/03/2024] Retenção Odontolife: Qual o horário de atendimento da clínica? [09:04, 12/03/2024] +55 11 98143-9862: das 8h as 18h. Por gentileza alterar e-mail para csrodontologia@gmail.com e incluir o telefone (11) 98143-9862 para divulgação. Após devolver para retenção seguir com a tratativa.
--- 15/03/2024 --- Prezados, boa tarde. Realizado beneficiario oculto, secretaria confirma atender pelo plano. Segue em anexo o prints

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 checked="" type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**
Havia sido uma perca de contato, porém encontrei um telefone whatsapp não cadastrado no google, Drª confirmar ser o telefone da clínica e confirmou atender pelo plano - Realizado beneficiario oculto, secretaria confirma atender pelo plano.

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"/> 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"/> 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

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** _____