

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				30/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	52890	RJ	LORENA MARIA RIBEIRO ANTUNES OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
-		07087596535		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/08/2022	F	Operadora	SAD171925764660	24/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RESENDE	1.554	70	
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		
02/07/2024	30/08/2024	59 dia(s)		

1º contato Data 02/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). LORENA MARIA RIBEIRO ANTUNES OLIVEIRA, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato.

2º contato Data 09/08/2024

Obs.:

Boa tarde,
Em análise ao protocolo inicial, o número (21) 993307977 não possui whatsapp e não completa chamadas, o que indica número incorreto.
Estou realizando pesquisas GOOGLE afim de localizar novos contatos.

3º contato Data 12/08/2024

Obs.:

Bom dia,
Realizado pesquisa GOOGLE pelo endereço, pelo nome completo, cro, e nas concorrentes, não obtive sucesso.
Encaminhado E-mail.

4º contato Data 14/08/2024

Obs.:

Boa tarde,
Ainda não foi dado retorno no E-mail, número não tem whatsapp e não atende ligação, e não há outro contato no GOOGLE;
Encaminhado email novamente.

5º contato Data 20/08/2024

Obs.:

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) 993307977), whatsapp ((21) 993307977) e email (DRALORENAMANTUNES@GMAIL.COM).
Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 09/08/2024, 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 de sua parte seguiremos com seu 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 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"/> 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

T.I	Central de atendimento	Análise Técnica	Comercial
-----	------------------------	-----------------	-----------

Poliana Andrade Silva	Maykon Dal'Negro
-----------------------	------------------