

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			08/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	15311	PE	EDUARDA TENORIO ALEXANDRE	
CNPJ	CPF			10022758496
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/08/2022	F	Dentista	SAD171320352591	15/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PE	RECIFE	2.259	186	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
25/04/2024	08/07/2024	74 dia(s)		

1º contato Data 25/04/2024

Obs.:
Boa tarde!
Tentativas de contato nos telefones sem sucesso.
Encaminhado EMAIL:EDUARDATENORIOa@OUTLOOK.COM, aguardando resposta.

2º contato Data 29/04/2024

Obs.:
Mensagem:
Bom dia,
tentativas de contato nos telefones cadastrados sem sucesso. aguardando resposta EMAIL.

3º contato Data 28/05/2024

Obs.:
Contato sem sucesso no telefone (87) 991278879 via ligação as 17:25
Número não possui whatsapp.

4º contato Data 17/06/2024

Obs.:
Tentativa de ligação no contato:(87) 991278879 sem sucesso
Realizado busca GOOGLE, sem sucesso.
Sem retorno no E-mail;

5º contato Data 19/06/2024

Obs.:
Olá Dr(a). EDUARDA TENORIO ALEXANDRE, 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 e whatsapp ((87) 991278879)e email (EDUARDATENORIOa@OUTLOOK.COM) . Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 11/06/2024, 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 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

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro