

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				28/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	89729	sp	DANIEL CABRAL GONCALVES	
CNPJ	CPF			
-		05931989641		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/11/2017	F	Dentista	SAD171595643148	17/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	33.492	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,32	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/05/2024	28/06/2024	42 dia(s)		

1º contato Data 07/06/2024

Obs.:

Olá Dr(a). DANIEL CABRAL GONCALVES , tudo bem?

Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento, retornaremos em breve.

2º contato Data 08/06/2024

Obs.:

Bom dia,
Contato sem sucesso nos telefones (11) 38731632, (11) 954955953 as 10:54
Enviado mensagem no número (13) 954955953

3º contato Data 14/06/2024

Obs.:

Bom dia,
Enviado mensagem no número (11) 948655342 visto que o numero (13) 954955953 agora consta como inexistente no whatsapp.
Irei verificar se o desligamento é em todos os endereços ou somente em 1 pois ele é divulgado em 3 endereços diferentes.

4º contato Data

Obs.:

[11:46, 14/06/2024] ☺: Poderíamos conversar a respeito de uma possível permanência ?
 [12:19, 14/06/2024] +55 11 94865-5342: Então é que estamos cancelando todos que tem que fazer radiografia ou fotos para restaurações
 [12:19, 14/06/2024] +55 11 94865-5342: É muito trabalho
 [12:20, 14/06/2024] +55 11 94865-5342: Vamos manter só os que não precisam

5º contato Data 28/06/2024

Obs.:

Bom dia,
Conforme o retorno do Dr. , seria desligamento total , pois eles só estão mantendo convênio que não precisa enviar raio x e foto para comprovação, como é uma norma da operadora, não há como abrir esta exceção.

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 checked="" 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