

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	1	
				Data	07/05/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	131603	SP	ANA CLAUDIA SANTOS GOMES			
CNPJ	CPF					
	48413111000156			38248213897		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
16/03/2023	J	Operadora	SAD170964761223	05/03/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
SP	SAO PAULO	21.927	1176			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	sem guias	R\$ 0,00				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
05/03/2024	06/05/2024	62 dia(s)				

1º contato Data 18/04/2024

Obs.:

Enviado whatsapp para a mesma (11) 23682238 18/04, aguardando um retorno!

[10:22, 18/04/2024] Retenção Odontolife: Drª ANA CLAUDIA SANTOS GOMES CRO: SP - 131603 meu contato é referente ao seu desligamento do plano, referente a baixa demanda de beneficiários.

2º contato Data 25/04/2024

Obs.:

Enviei WhatsApp (11) 23682238 25/04, ofertando ação de divulgação.

[10:43, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Drª ANA CLAUDIA SANTOS GOMES CRO: SP - 131603 meu contato é referente ao seu desligamento do plano, referente a baixa demanda de beneficiários.

[10:43, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Informo que podemos estar realizando uma ação de divulgação!!

[10:43, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Podemos ofertar uma Ação de Divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar

3º contato Data 02/05/2024

Obs.:

Enviado whatsapp para o novo telefone da clínica - 11 97653-1846 02/05 ás 08h444, aguardo retorno, já ofertado ação de divulgação.

4º contato Data 07/05/2024

Obs.:

Mesmo ofertando ação de divulgação e suporte a mesma informou que:

[09:52, 07/05/2024] +55 11 97653-1846: Bom dia

[09:52, 07/05/2024] +55 11 97653-1846: Pode por favor efetuar o 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 SELEÇÃO "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"/> Régras 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

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