

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			08/03/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	33898	RJ	JOSUE CALEBE NOGUEIRA	
CNPJ	CPF			75053829772
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/07/2019	F	Operadora	SAD170730514071	07/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	ARARUAMA	76	1	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,50	29/03/2023	R\$ 202,50		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
07/02/2024	08/03/2024	30 dia(s)		

1º contato Data 28/02/2024

Obs.:

Bom dia,
Encaminhamos uma mensagem via E-mail, visto que a tentativa de ligação no contato (22) 26616070 estava como ocupado. Aguardando retorno Dr.

2º contato Data 28/02/2024

Obs.:

Baixa tarde,
Em contato com o Dr, o mesmo informou que não poderá mais realizar os atendimentos devido a uma retinopatia, mesmo realizando tratamentos e cirurgias o Dr não obteve a recuperação esperada. Por este motivo, daremos seguimento ao seu desligamento.

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

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 checked="" 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"/> Regras 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

- SIM NÃO

Obs. Geral

Dr informou que não poderá mais realizar os atendimentos devido a uma retinopatia, mesmo realizando tratamentos e cirurgias o Dr não obteve a recuperação esperada. Por este motivo, daremos seguimento ao seu desligamento.

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro

