

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Nome dentista			Data	
Jessica Pacheco			03/06/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13788	DF	LUIZ EDUARDO ESTEVAO DE OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
12723824000179		03645641130		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/09/2021	J	Operadora	SAD171231512064	05/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
TO	TAGUATINGA	161	1	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,32	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/05/2024	03/06/2024	17 dia(s)		

Status retenção

Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

1º contato Data 17/05/2024

Obs.:

ANDREY VIDAL SIQUEIRA 29188S

Mensagem:
Boa tarde.

2º contato Data 20/05/2024

Obs.:

ANDREY VIDAL SIQUEIRA 29188

Mensagem:
Bom dia, Dr.(a) LUIZ EDUARDO ESTEVAO DE OLIVEIRA CRO: DF - 13788, 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, whatsapp, e email:

3º contato Data 03/06/2024

Obs.:

Bom dia,
Tentativa sem contato via ligação nos telefones : (61) 39761527 , (61) 98524-7277 as 09:49

Número móvel não possui whatsapp, pesquisas google sem sucesso, e sem retorno via e-mail;

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 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 checked="" 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

CNPJ da clínica encontra-se BAIXADO na receita federal, que era o motivo da validação do protocolo inicial.

Setor responsável

T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro