

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
Monize Cipriano				09/11/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	31762	RJ	FERNANDA OLIVEIRA DA SILVA LEITE	
CNPJ	CPF			
11589844000136		09757833789		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/03/2018	J	Operadora	SAD168789035171	27/06/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	BARRA MANSA	295	27	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
27/06/2023	09/11/2023	135 dia(s)		

1º contato Data 21/08/2023

Obs.:

Enviado whats app- 24 3328-7566, em 21/08/2023 às 09:30 solicitando posicionamento referente à retomada dos atendimentos , aguardando retorno,

2º contato Data 25/08/2023

Obs.:

Olá Dr(a). FERNANDA OLIVEIRA DA SILVA LEITE, tudo bem?
O motivo do meu contato Refere-se a verificar se houve retomada de atendimento pelo plano ?

3º contato Data 06/10/2023

Obs.:

Bom dia, Liguei no telefone (24) 33287566 06/10 às 10h19, deu como chamada não atendida, no whatsapp sem retorno desde o dia 21/08/2023.

4º contato Data 11/10/2023

Obs.:

Ba tarde, Enviado e-mail novamente FERDI.OLIVER@HOTMAIL.COM 12h23 11/10. Enviado whatsapp e fazendo varredura no google para encontrar o telefone da mesma.

5º contato Data 24/10/2023

Obs.:

Ba tarde, Dr.(a) FERNANDA OLIVEIRA DA SILVA LEITE, 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 (24) 33287566, whatsapp (24) 33287566 e email FERDI.OLIVER@HOTMAIL.COM - 07/08/2023 -Telefone e whats / 21/08/2023-Whats / 25/08/2023-Protocolo / 27/09/2023-Whats / 03/10/2023-E-mail / 06/10/2023-Telefone / 11/10/2023-E-mail / 17/10/2023-Telefone / 20/10/2023-Telefone e Whats / 24/10/2023-E-mail e Protocolo

Entretanto, considerando que não tivemos retorno , 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"/> 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

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Foram realizadas tentativas de contato com a Drª desde 21/08/2023 via telefone, email, protocolo e whatsapp, não havendo nenhum retorno da mesma, aviso de desligamento foi enviado dia 24/10/2023, não tendo novamente nenhum retorno da Drª. A MESMA ESTÁ SE DESLIGANDO TAMBÉM COMO PF, PORÉM AS INFORMAÇÕES NÃO ESTÃO MIGRANDO NO FORMULÁRIO.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes