

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				31/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	111039	SP	FELIPE ZUCOLO	
CNPJ	CPF			
31483187000155		22547422808		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/02/2019	J	Operadora	SAD171596816434	17/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SANTA BARBARA DOESTE	106	9	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
07/06/2024	31/07/2024	54 dia(s)		

1º contato Data 07/06/2024

Obs.:

Boa tarde,
1ª TENTATIVA
Contato sem sucesso no telefone (19) 36297009 via ligação as 16:58
- Número não possui whatsapp. Em pesquisa GOOGLE localizei um contato de celular (19) 99433-4678 no INSTAGRAM conforme evidencia em anexo. Enviado mensagem (19) 99433-4678 .

2º contato Data 01/07/2024

Obs.:

Bom dia,
Contato via ligação no número localizado no GOOGLE 19 99433-4678 sem sucesso as 09:23
Enviado mensagem novamente pois a anterior não foi dado retorno.

3º contato Data 12/07/2024

Obs.:

Bom dia,
3ª TENTATIVA
Contato via ligação no número localizado no GOOGLE 19 99433-4678 sem sucesso as 12:27
Enviado mensagem novamente.

4º contato Data 18/07/2024

Obs.:

Olá Dr(a). FELIPE ZUCOLO, 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 ((19) 36297009), whatsapp (19 99433-4678) e email (simplicitedonto@gmail.com).

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 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 checked="" 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

- SIM NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro