

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		MARILIA FILA		qui cro(s)	1	Data	28/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	70907	SP	JOSE CARLOS DANIELI GOMES				
CNPJ	CPF			16099340831			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
05/11/2019	PF	Operadora	SAD167568612692	09/01/2023			
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	SP	16.827	831				
Atende outros convênios		Qualis?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	R\$ 0,35	Última produç.	Valor última prod.				
		não possui	R\$ -				
Data início	Data final	Tempo finalização					
09/01/2023	28/04/2023	109 dia(s)					
1º contato	Data	30/01/2023					
Obs.:							
Tentativa de contato para validação nos telefones (11) 967692237 e (11) 940861316, porem sem sucesso.							
2º contato	Data	27/02/2023					
Obs.:							
Enviado WhatsApp 11 94086-1316 questionando o motivo do desligamento. Aguardando retorno							
3º contato	Data	22/03/2023					
Obs.:							
Tentativa de contato telefônico 17h47 (11) 967692237, (11) 940861316, sem sucesso. Numero de WhatsApp não recebe mais mensagens, Encaminhado e-mail para confirmação do desligamento.							
4º contato	Data	04/04/2023					
Obs.:							
Tentativa de contato telefônico 08:40 (11) 967692237, (11) 940861316, sem sucesso. Encaminho nova mensagem através do WhatsApp e e-mail							

5º contato	Data	17/04/2023
Obs.:		
Tentativa de contato telefônico 17:55 (11) 967692237, (11) 940861316, sem sucesso. Encaminhada nova mensagem através do WhatsApp e e-mail		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Benefício Grosseiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Verdeu a Clínica <input type="checkbox"/> Motivos particulares		
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
09/01/2023: DAVANE VIEIRA FRAGA - Em contato para validar o atendimento do doutor pelo plano, informa que não atende, questionado o motivo: não atua mais na área. Última guia lançada em 07/07/2020		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <i>Agda B. de J. Gomes</i> Agda B. Gomes 02/05/2023		