

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Naihana Ribeiro dos Santos		Qtd CRO(s)	2	Data	08/08/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	44523	RJ	AMANDA DE LEMOS FERRERA				
Data inclusão	01/11/2018	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
			Operadora	SAD165547503755	17/06/2022		
Cidade	VOLTA REDONDA	RJ	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados		
				498	71		
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				Não informou			
Moeda	0,30	última produç.	sem prod	sem prod			
Data início	17/06/2022	Data final	08/08/2022	Tempo finalização	52 dia(s)		
1º contato	Data	28/06/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem questionando a solicitação.							
2º contato	Data	15/07/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem questionando a solicitação.							
3º contato	Data	25/07/2022					
Obs.: Tentativa de contato sem sucesso, o número fixo não chama e o whatsapp ninguém responde.							
4º contato	Data	02/08/2022					
Obs.: Encaminhado a seguinte mensagem : Para que possamos seguir com a sua solicitação de desligamento precisamos de uma confirmação, caso contrário não conseguimos seguir com a tratativa. O telefone fixo não chama. Encaminhado email para IDENTIFIQUEODONTOLOGIA@HOTMAIL.COM							

5º contato	Data	08/08/2022
Obs.: Devido ao fato de todas as formas de contato não terem sido efetivas, segurei com o desligamento da profissional.		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoite <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Renovoio prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <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"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Obs. Geral		
Devido ao fato de todas as formas de contato não terem sido efetivas, segurei com o desligamento da profissional.		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
_____ Keilla Castro Caldas Coordenação		
_____ Agata B. do 19/08/22 administrativa		
_____ Ivan Vaghini administrativo		