

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		3
Operadora			Data
MARILLIA FILLA		22/06/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	15921	GO	LARISSA APARECIDA RODRIGUES MOURA
CNPJ	CPF		
22653841000130		70234619147	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
25/01/2023	PJ	Operadora	SAD168570908517
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
GOIANIA	GO	19.211	70
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	sem registros		
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
02/06/2023	22/06/2023	20 dia(s)	
1º contato	Data	02/06/2023	
Obs.:			
Em atendimento de validação solicita a retirada da divulgação do site, menciona que não estão mais atendendo pelo plano devido a muitos problemas que passaram. Por gentileza podem verificar			
2º contato	Data	07/06/2023	
Obs.:			
Encaminhada mensagem através do WhatsApp 62 8596-0143.			
3º contato	Data	15/06/2023	
Obs.:			
Em contato telefônico 16h20 (62) 32944434 Mariana atendeu e ao se identificar desligou o telefone. Encaminhada nova mensagem através do WhatsApp 62 8596-0143 e e-mail CLINICANOROESTE1@GMAIL.COM			
4º contato	Data		
Obs.:			

5º contato Data

Obs.:

Motivo Retenção

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros | |

Obs.:

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input 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 checked="" type="checkbox"/> Burocracia Operadora | |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento | |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|---|

Obs. Geral

Em retorno pelo WhatsApp foi informado apenas que: Obrigado a Dra, entrou em contato com vocês. Informa os pacientes também eles estão ligando. Ao tentar contato telefônico e se identificar desligam o telefone.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes