

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Qty CRO(s)

Data

5º contato

Data

Ops.:

Colaborador			
	Camila Guilherme		
Operadora	CRO	UF	Name dentista
ODONTO LIFE	3171	AM	ALESSANDRA MORAES DA SILVA
CNPJ	47567511215		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
09/05/2023	PF	Operadora	5AD165356185270
Cidade	MANAUS	UF	nº de vidas
	AM		98
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Qualis?
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção
0,35	SEM GUIAS	R\$ -	<input type="checkbox"/> Referência efetiva
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Desligamento
05/04/2023	09/05/2023	33 dia(s)	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção
Obs.:	Encaminhada mensagem através do WhatsApp 92 8173-6795 questionando atendimentos. Aguardando retorno.		
1º contato	Data	26/04/2023	
2º contato	Data	05/05/2023	
Obs.:	Entrado em contato (via WhatsApp - (92) 993880388, (92) 981736795, em 05/05/2023 às 17:38), porém sem retorno. -Enviado e-mail - ALESSANDRAMORAES2@HOTMAIL.COM , em 05/05/2023 às 17:41 Aguardando retorno		
3º contato	Data		
Obs.:	08/05/2023 às 10:19-Após resposta da Dra. via whats app , em 05/05/2023 às 17:40, a mesma informa que não irá mais atender ao plano, solicitei o motivo da decisão, cuja qual disse que não atenderá mais nenhum convênio. Diante disso, informei que darei sequencia ao trâmite de desligamento, a mesma está cliente e de acordo.		
4º contato	Data		
Obs.:	<i>Agata B. Gomes</i> 10/05/2023		

Motivo Retenção			
	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.:			
Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral			
	08/05/2023 às 10:19-Após resposta da Dra. via whats app , em 05/05/2023 às 17:40, a mesma informa que não irá mais atender ao plano, solicitei o motivo da decisão, cuja qual disse que não atenderá mais nenhum convênio. Diante disso, informei que darei sequencia ao trâmite de desligamento, a mesma está cliente e de acordo.		
Sétor responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
	<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
4º contato	Data		
Obs.:			