

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				05/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13482	CE	THIAGO VASCONCELOS MELO	
CNPJ	CPF			
-	61737271370			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/05/2023	F	Operadora	SAD170137527812	30/11/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	FORTALEZA	1.067	126	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/11/2023	05/02/2024	67 dia(s)		
1º contato	Data	30/11/2023		
Obs.:				
Boa tarde, contato enviado 85 9986-6898 17:35 para verificar o motivo da desistência e tentar uma possível reversão, aguardando retorno.				
2º contato	Data	30/12/2023		
Obs.:				
Boa tarde, Sem retorno via e-mail como consta em anexo e encontrado telefone CORRETO no instagram do mesmo 85 9986-6878 enviado whatsapp 13/12 ás 14h00, para verificar o motivo de não ter mais interesse no credenciamento.				
3º contato	Data	15/01/2024		
Obs.:				
Bom dia, Encaminhamos uma nova mensagem ás 09:50, para entender o motivo de descredenciamento. Não tivemos retorno das mensagens anteriores. Tentativa de contato no telefone (85) 9986-6898, sem sucesso, consta como ocupado. Fizemos pesquisas no google na tentativa de conseguir outro contato, não encontramos nenhum. Encaminhamos um novo email.				
4º contato	Data	18/01/2024		
Obs.:				
Bom dia, Encaminhamos uma nova mensagem para o Dr ás 11:03, para averiguar o motivo de descredenciamento. Não tivemos retorno de nenhuma das mensagens encaminhadas. Tentativa de contato pelo número (85) 9986-6898, sem sucesso. Realizamos buscas no google, redes sociais e concorrentes, encontramos outro contato do Dr, WhatsApp (85) 9986-6878, não nos respondeu em nenhuma das mensagens encaminhadas.				

5º contato Data 19/01/2024

Obs.:

Mensagem: Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através do telefone da clínica (85) 999866898, (85) 9986-6878, e do email thiagovascon@gmail.com.
08/12/2023 08:29 - Telefone, Whatsapp, E-mail - 13/12/2023 14:02- Telefone e Whatsapp- 22/12/2023 08:29 - Telefone - 26/12/2023 11:33 - Whatsapp - 09/01/2024 08:11- Telefone, Whatsapp, E-mail - 15/01/2024 09:50 - Whatsapp, telefone, busca no google, E-mail. - 18/01/2024 11:03 - Whatsapp, telefone, busca no google 18/01/2024 12:33 - Telefone, Whatsapp, E-mail, busca no google. Entretanto, considerando que não tivemos retorno, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento. Encaminharemos esta mensagem via WhatsApp, visto que o mesmo está com o E-mail incorreto e restrito de deixar em nota verde.

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 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Tentamos nos comunicar de diversas maneiras com o Dr, via telefone, e-mail, mensagens, tentativa de pesquisas no google, redes sociais e concorrentes. Infelizmente não tivemos retorno do Dr, sendo assim, daremos seguimento ao seu descredenciamento.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro