

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		qtde CRO(s)		1	
Operadora		CRO	24433	UF	RJ
Operadora		Nome dentista	BRUNO AMERICO DA SILVA FLORENO		
CNPJ		CPF	03537647794		
Data inclusão		Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/11/2019		PF	Operadora	SAD16772466848	24/02/2023
Cidade		UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RIO DE JANEIRO		RJ	5.345	687	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO			
Moeda		Última produç.	Valor última prod.		
R\$ 0,30		Jan/23	R\$ 74,40		
Data início		Data final	Tempo finalização		
24/02/2023		03/05/2023	70 dia(s)		
1º contato		Data	24/02/2023		
Obs.:		<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Bom dia, Realizado tentativas de contato sem sucesso, só chama e não localizado whatsapp. Podem verificar por gentileza					
2º contato		Data	30/03/2023		
Obs.:		Tentativa de contato telefônico 17:04 (21) 25447468, sem sucesso. Encaminhado e-mail, aguardando retorno.			
3º contato		Data	30/03/2023		
Obs.:		Em retorno pelo Whatsapp Dr informa que os dados da clínica estão todos corretos e que está atendendo.			
4º contato		Data	06/04/2023		
Obs.:		Sem retorno, questiono novamente se podemos reativar a divulgação e se os dados informados estão corretos. Aguardando retorno			

5º contato		Data	25/04/2023
Obs.:		Dr informa que os dados estão todos corretos, aguardando beneficiário oculto	
Motivo Retenção		<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigagem <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Outros	
Obs.:		Foram realizadas 3 tentativas sem sucesso pelo setor de relacionamento, através do e-mail Dr informa estar atendendo, oferta a ele suporte caso tenha dúvidas	
Motivo desligamento		<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Remoção prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Amega judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito	
Necessário abertura de protocolo		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral		05/05 - 15:55 - sem contato, da na caixa postal 17:00 - sem contato, 08/05 - N ubem compa na que o 3º contato operamos e não responde	
Setor responsável		<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial	
Assinatura		Agata B. Gomes	

* NÃO COMISSÃO POR SER UMA SITUAÇÃO E NÃO NEGATIVA