

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	2
				Data	03/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	7538	SC	GIOVANNI DALEFFE		
CNPJ	CPF			22813777000108	01946863963
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
20/09/2023	J	Operadora	SAD170724883533	06/02/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SC	ITAJAI	1.536	25		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
06/02/2024	03/04/2024	57 dia(s)			

1º contato Data 28/02/2024

Obs.:

Encaminhado mensagem via whatsapp no número (47) 991038997 no dia 28/02/24 as 08:53, porém até o momento não houve retorno.

2º contato Data 21/03/2024

Obs.:

Enviado whatsapp (47) 991038997 21/03.

3º contato Data 27/03/2024

Obs.:

Questionei:

[15:39, 27/03/2024] Retenção Odontolife: em qual endereço estão atendendo?

[15:39, 27/03/2024] Retenção Odontolife: Pois podemos ver se na nova cidade que atendem dispomos de mais beneficiários.

4º contato Data 03/04/2024

Obs.:

Em conversa anterior:

[3:44 PM, 27/03/2024] +55 47 9103-8997: Continuo em Itajaí

[3:44 PM, 27/03/2024] +55 47 9103-8997: Porém região central ao lado do shopping

[3:45 PM, 27/03/2024] +55 47 9103-8997: Mais não tenho interesse em continuar atendendo pelo seu convênio

5º contato Data

Obs.:

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 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"/> Regras 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 checked="" 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

SIM NÃO

Obs. Geral

O mesmo informou que alterou de endereço e NÃO vai mais atender ao plano, não informou nenhuma insatisfação, apenas que seu atendimento é de "alta complexidade".

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro