

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | | |
|------------------------------|---|--------------------|-------------------------------------|------------------------|------------|--|
| Colaborador | DUANY VITORIA BALHUK | | | Qtd CRO(s) | 1 | |
| | | | | Data | 22/04/2024 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | | |
| ODONTOLIFE | 9729 | PB | EBONI FERNANDES DO NASCIMENTO NEVES | | | |
| CNPJ | CPF | | | | | |
| | 47609803000101 | | 08207139455 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | | |
| 11/05/2023 | J | Operadora | SAD170991553692 | 08/03/2024 | | |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | | |
| PB | CAMPINA GRANDE | 112 | 8 | | | |
| 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 | | | | |
| 08/03/2024 | 22/04/2024 | 45 dia(s) | | | | |

1º contato Data 15/02/2024

Obs.:

Doutora solicita o desligamento por motivos pessoais: [12:22, 15/02/2024] Retenção - Odontolife: Gostaríamos de saber o motivo, seria por financeiro, baixa demanda ou algum problema técnico? [12:23, 15/02/2024] +55 83 9809-1127: estamos fazendo o desligamento de alguns planos mesmo [12:26, 15/02/2024] Retenção - Odontolife: Entendo, teria algo que poderíamos tentar fazer para evitarmos essa situação? [12:40, 15/02/2024] +55 83 9809-1127: não [12:48, 15/02/2024] Retenção - Odontolife: Verifiquei que a doutora teria aceitado nossas propostas, aconteceu algo para a doutora mudar de ideia? [12:48, 15/02/2024] +55 83 9809-1127: não [13:02, 15/02/2024] +55 83 9809-1127: só quero o ..

2º contato Data 11/03/2024

Obs.:

Referente ao protocolo 40641420240124000267 que foi finalizado, seguiremos com o desligamento conforme tratativa do dia 15/02/2024 (em anexo).

3º contato Data [REDACTED]

Obs.:

4º contato Data [REDACTED]

Obs.:

| | | | |
|-----------------|---|--|---|
| Status retenção | <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva | <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento | <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção |
|-----------------|---|--|---|

5º contato Data [REDACTED]

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 SELEÇÃO "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"/> 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 checked="" 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

A mesma informou que está realizando desligamento dos convênios e que não possui nenhuma insatisfação. Atenderá apenas no particular mesmo

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