

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1		
DUANY VITÓRIA BALHUK				Data	19/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	6742	PB	CAROLINE CHAVES DE ARAUJO			
CNPJ	CPF					
32874403000156		10125181400				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
30/11/2021	J	Operadora	SAD17054985476	17/01/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
PB	JOAO PESSOA	287	56			
Atende outros convênios			Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,35	05/02/2022	R\$ 42,70				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
17/01/2024	19/03/2024	62 dia(s)				

Status retenção

Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

1º contato Data 19/01/2024

Obs.:

Encaminhamos uma mensagem às 12:04, para saber se a Drª ainda irá permanecer com a parceria. Aguardando retorno.

2º contato Data 23/02/2024

Obs.:

Encaminhamos uma nova mensagem às 11:27, para verificar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno da mesma.

3º contato Data 26/02/2024

Obs.:

Encaminhamos uma nova mensagem às 17:44, para verificar se a Drª retornou com os atendimentos. Não tivemos retorno das mensagens anteriores, aguardando retorno.

4º contato Data 29/02/2024

Obs.:

Encaminhamos uma nova mensagem às 08:09, para verificar o motivo de descredenciamento. Não tivemos retorno das mensagens anteriores. Tentativa de contato pelo número (83) 999843311, sem sucesso. Realizamos pesquisas no google, redes sociais e concorrentes, sem sucesso.

5º contato Data 19/03/2024

Obs.:

Liguei no telefone (83) 999843311 09h34, Maria informou que a mesma ainda está afastada por motivos de saúde e não tem previsão de retorno.

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 checked="" 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 type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Mudou de Área |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- SIM NÃO

Obs. Geral

Em ligação Maria secretária, informou que a Drª não está atendendo, pelos problemas de saúde e informou que não tem previsão de retorno. A mesma está suspensa desde o dia 05/07/2023.

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro