

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
Operadora		CRO	UF	Nome dentista
Odontolife		30995	RJ	DANIELLE PORTEIRO CARDOSO MARINHO
CNPJ		CPF		
		7247108762		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/11/2021	PJ	Operadora	SAD168355695848	08/05/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RIO DE JANEIRO	RJ	5.345	687	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?		
Moeda		Última produç.	Valor última prod.	
0,30		SEM	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/11/2021	22/05/2023	551 dia(s)		
1º contato	Data	08/05/2023-Maria		
Obs.:				
Realizado tentativas nos dias: 02/03/23 20/03/23 22/03/23 23/03/23 24/03/23 03/04/23 11/04/23 25/04/23 08/05/23Conforme protocolo 40641420230302000164 Aberto este para ficar visível ao dentista e seguir tratativa conforme novo alinhamento de 8 tentativas de contato.Caso dra. não se manifeste em 10 dias, seguir com desligamento.				
2º contato	Data	09/05/2023- jheniffer		
Obs.:				
contato pelo whats 09/05/2023 as 09:01 sem sucesso				
3º contato	Data	11/05/2023 -camila		
Obs.:				
Colocado em retorno agendado para 18/05/2023 , cuja data refere-se ao início do processo de desligamento da Dra em questão.				
4º contato	Data	15/05/2023 -jheniffer		
Obs.:				
Colocado em retorno agendado para 18/05/2023 , cuja data refere-se ao início do processo de desligamento da Dra em questão.				

5º contato Data

Obs.:

Motivo Retenção

- | | | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros | |

Obs.:

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"/> Tercerização de Atendimento | |
| <input 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 | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|-----------------------------------------|

Obs. Geral

tentativa de contato 08/05/2023-Maria 09/05/2023- jheniffer 11/05/2023 -camila 15/05/2023 -jheniffer

Setor responsável

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

Agata B. Gomes