

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO 01/10/2024				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	43058	mg	FRANCINE MASSA FAVARO	
CNPJ	CPF			
-		08253118619		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/10/2023	F	Operadora	SAD172622700769	13/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	VARGINHA	186	9	
Atende outros convênios Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
23/09/2024	01/10/2024	8 dia(s)		

1º contato Data 23/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). FRANCINE MASSA FAVARO, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 23/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 23/09/2024

Obs.:

[09:11, 23/09/2024] +55 35 9908-9339: Bom dia!
[09:11, 23/09/2024] +55 35 9908-9339: Gostaria de continuar com o desligamento
[08:10, 01/10/2024] ☎: Bom dia. tudo bem? Estimo que sim.
[08:10, 01/10/2024] ☎: Certo , mas qual seria o motivo? haja vista que temos um contrato, precisamos incluir a justificativa no formulário da desativação . Qual seria sua insatisfação com a operadora? Gostaria de sanar da melhor maneira possível.

4º contato Data 01/10/2024

Obs.:

[10:02, 01/10/2024] +55 35 9908-9339: Não estou atendendo mais
[11:13, 01/10/2024] ☎: Mudou de área?
[11:13, 01/10/2024] +55 35 9908-9339: Sim
[11:14, 01/10/2024] ☎: Entendi. Tudo bem doutora, dito isso não há o que possamos fazer, seguirei com seu desligamento. De qualquer forma agradeço o tempo em que estive em parceria conosco.
[11:14, 01/10/2024] +55 35 9908-9339: Área odontológica está péssima

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 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 type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em resumo, Dra relata que não atua mais em odontologia pois a área está péssima, então parou de atender.
Dito isso, não há o que ser ofertado , seguirei com a desativação.

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