

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1	
	Data		
Alexandro Souza Rego			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	10012	MT	LUAN GABRIEL RODRIGUES DE OLIVEIRA
CNPJ	CPF		
	03528860219		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
26/04/2022	F	Operadora	SAD168804356712
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MT	CUIABA	1.142	21
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0.35	SEM GUIAS		
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
29/06/2023	09/08/2023	41 dia(s)	

1º contato Data 09/08/2023

Obs.:

Antes de iniciar qualquer procedimento de desligamento por perda de contato procurei no Google e obtive 3 numeros de contato, sendo um da Cliniprev que não deu em nada, outro também da Cliniprev e ficava em 2 min e meio esperando para alguém me atender, o outro número achei no site cnpj.biz, e logo ali achei o numero whatsapp onde consegui contato com o Dr. que me informa ter saído de Cuiabá,

2º contato Data 09/08/2023

Obs.:

como também deixou claro não querer mais atender convênio e o mesmo informa ter sido aceito em uma empresa já. Perguntei do motivo pleo qual o Dr. não tem mais interesse em atender convênio e agora aguardo um posicionamento do mesmo..

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

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

Necessário abertura de protocolo

- SIM NÃO

Obs. Geral

foram realizadas diversas tentativas de contato com o Dr Luan por ligação. WhatsApp e e-mail porem não tivemos sucesso em nenhuma das tentativas. O mesmo foi notificado do processo de desligamento através de e-mail, protocolo e WhatsApp porem não nos retornou dentro do prazo de 10 dias.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes

