

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
Duany Vitória Balhuk				10/08/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	8387	MT	ADRIANA ALENCAR DA CUNHA	
CNPJ	CPF			
33548726000112		04937230131		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/06/2019	J	Operadora	SAD168788877925	27/06/2023
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.		
0,30	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
27/06/2023	10/08/2023	44 dia(s)		

1º contato Data 27/06/2023

Obs.:

Interação com o profissional - Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas (65) 99586243, (65) 996134681, WhatsApp (65) 99586243, (65) 996134681 e e-mail ADRIANAALENCAR685@GMAIL.COM

2º contato Data 08/08/2023

Obs.:

COLOQUEI A TRATATIVA DO PROTOCOLO ORIGINAL 40641420230502000072

3º contato Data 08/08/2023

Obs.:

Encontrado telefone no google (65) 9302-8118, aguardando retorno.

4º contato Data 10/08/2023

Obs.:

Sem retorno no whatsapp (65) 9302-8118 e quando liga da como ocupado (10/08 ás 17h20).

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 SELECIONE "OUTROS".**

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"/> 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"/> 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

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

Obs. Geral

Sem contato, procurado outros telefones no google, redes sociais e redes concorrentes, porém sem sucesso, não tivemos retorno do e-mail que foi encaminhado.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes