

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			06/10/2023
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	92554	SP	CECILIA KEHDI CREPALDI	
CNPJ	CPF			21421808846
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/01/2015	F	Operadora	SAD168614079446	07/06/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	BARRETOS	214	18	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,32	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
07/06/2023	06/10/2023	121 dia(s)		

1º contato Data 07/06/2023

Obs.:

Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).

Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas (17) 30431542 , whatsapp (17) 988275051 e email atendimento@odontolifeodontologia.com.br

2º contato Data 07/06/2023

Obs.:

REPLICA DO PROTOCOLO 4064142023042800012

Visto que foram feitas diversas tentativas de contato desde 24/05 sem sucesso, deixado mensagem visível ao dentista pelo prazo de 10 dias

obs: Cidade Iamspe (consultar planilha de relatório IAMSPE)

3º contato Data 26/09/2023

Obs.:

Autorizado mexer

4º contato Data 27/09/2023

Obs.:

Enviado whatsapp (17) 988275051 27/09 ás 10h51.

5º contato Data 03/10/2023

Obs.:

Liguei no telefone (17) 30431542 03/10 ás 15h02 deu como telefone ocupado.
Enviado whatsapp 15h01. Aguardando 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 SELEÇÃO "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"/> 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Sem contato da mesma desde o dia 25/04/2023, não encontrado outro tipo de contato no google, redes sociais ou redes concorrentes!

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Agata B. Gomes