

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			27/09/2023
CAMILA GUILHERME				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	18110	BA	HORTENCIA MACHADO SILVA	
CNPJ	CPF			
07141679000188				06613939501
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/10/2022	J	Operadora	SAD167942440657	21/03/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	SALVADOR	2.397	98	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	31/01/2023	R\$ 11,90		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
21/03/2023	27/09/2023	190 dia(s)		

1º contato Data 03/05/2023

Obs.:

Encaminhada mensagem através do WhatsApp e e-mail questionando a Dra sobre a solicitação de desligamento. Aguardando retorno

2º contato Data 18/05/2023

Obs.:

Sem retorno da mensagem enviada anteriormente.
Tentativa de contato telefônico (71) 999140149 09h10 sem sucesso.

Encaminho nova mensagem a Doutora questionando se podemos continuar com a parceria. Aguardando retorno

3º contato Data 12/06/2023

Obs.:

Localizado o telefone (71) 3351-1186 no google porém sem sucesso - ainda sem retorno via wpp

4º contato Data 28/08/2023

Obs.:

Enviado e-mail MACHADOHORTENCIA@HOTMAIL.COM, em 28/08/2023 às 08:34 , Ofertando suporte em relação ao contato de what app, informando à redução do prazo de liberação e tbém que em outubro (05/10) à clínica da Dra poderá solicitar reajuste contratual .Aguardando retorno..

5º contato Data 12/09/2023

Obs.:

Enviado e-mail comunicando desligamento, caso profissional não se manifeste em até 10 dias úteis (fazer formulário em 26/09/2023)

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 Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Tentativas de contato sem sucesso:03/05/2023-Whats;18/05/2023-Telefone e Whats ;26/05/2023-Whats;05/06/2023-Telefone e Whats;12/06/2023-Telefone ;21/07/2023-Protocolo;
01/08/2023-Whats;04/08/2023-What e e-mail;17/08/2023-Whats;22/08/2023-Whats;28/08/2023-e-mail;12/09/023 -e-mail e protocolo

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