

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kauane Nogueira da Silva		Qtd CRO(s)	3	Data	27/12/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	1794	RO	CAROLINA LEVATTI CHAGAS				
Data inclusão	06/02/2019	PJ	Operadora	Nº do protocolo	SAD165471411211	Dt. abertura protocolo	08/06/2022
Cidade	PORTO VELHO	RO	nº de vidas	808	nº CRO(S) únicos divulgados	42	
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Última produç.		Valor última prod.			
Moeda		0,30		Data final		21/06/2021	
Data início		06/02/2019		Tempo finalização		1420 dia(s)	
1º contato		Data		25/08/2022		Status retenção	
Obs.: Tentado contato via ligação 69) 32212077, (69) 992539029 às 14:20, sem sucesso.						<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
2º contato		Data		05/09/2022			
Obs.: Tentado contato via ligação 69) 32212077, (69) 992539029 às 13:33, sem sucesso.							
3º contato		Data		16/09/2022			
Obs.: Encaminhado mensagem via e-mail: ATENDIMENTOCLINICACAROLLEVATTI@GMAIL.COM							
4º contato		Data		03/10/2022 E 24/10/2022			
Obs.: Doutora sinalizou que não tem interesse na divulgação com as empresas parceiras e que deseja prosseguir com o desligamento. Encaminhada mensagem via WhatsApp (69) 992539029							

5º contato	Data	15/12/2022
Obs.: Encaminhado mensagem para o whats 69 9237-4418, perguntando o motivo do pedido de desligamento e se tem algo que possamos fazer para nos dar mais uma chance, aguardo retorno		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recldagem	<input type="checkbox"/> Outros	
Obs.: Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoite
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
<input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
<input checked="" type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral		
Em resposta pelo whats 69 9237-4418, informa que eles não tem mais interesse em interesse em atender com o plano devido a baixa procura e o sistema ser muito difícil, mesmo ofertando a proposta de novo treinamento e tentar aumentar o fluxo de atendimentos, solicitam o desligamento		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
Central de atendimento		
Assinado por: Agata B. de A. Gomes Agata B. Gomes 18/01/23		