

Formulário - Processo de Retenção



| | | | |
|------------------------------|--|--------------------|-----------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | 1 |
| | Data | | 13/06/2023 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| ODONTOLIFE | 63996 | SP | ANA CAROLINA SALLUM DADICO |
| CNPJ | CPF | | |
| | 21341255867 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo |
| 18/01/2021 | PF | Operadora | SAD168079616484 |
| Cidade | UF | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| SAO JOSE DO RIO PRETO | SP | 893 | 36 |
| Atende outros convênios | Quais? | | |
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | |
| 0,40 | 01/06/2022 | R\$ 107,84 | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | |
| 06/04/2023 | 13/06/2023 | 68 dia(s) | |
| 1º contato | Data | 17/04/2023 | |
| Obs.: | Contato pelo whats(17/04/2023 as 11:22), sem retorno | | |
| 2º contato | Data | 18/04/2023 | |
| Obs.: | Contato pelo whats 18/04/2023 as 15:55 sem sucesso pelo telefone 17 974005049 so chama, sem sucesso | | |
| 3º contato | Data | 27/04/2023 | |
| Obs.: | Tentativa de contato telefônico 13h22 (11) 974005049 sem sucesso. Encaminhada mensagem através do WhatsApp. | | |
| 4º contato | Data | 04/05/2023 | |
| Obs.: | Tentativa de contato telefônico (11) 974005049 10h28 sem sucesso. Em buscas nas redes sociais localizo o Instagram Dr.s Ana Sallum & Ricardo Quineli onde consta somente o mesmo numero de contato.encaminho nova mensagem questionando sobre os atendimentos. Aguardando retorno | | |

5º contato Data 08/05/2023

Obs.:

Entrado em contato (via Whatsapp 08/05/2023 às 08:43), porém sem retorno. Enviado e-mail , no endereço: anadadicogmail.com , em 08/05/2023 às 10:42, aguardando retorno.22/05/2023 Entrado em contato via fone-(11) 974005049 , em 22/05/2023 às 14:46 , porém só chama 29/05/2023 aguardando liberação para desligamento (cidade imaspe) 13/06/2023 Visto que não houve retorno.
Tratativa sendo conduzida pelo SAD168665500678

Motivo Retenção

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> | Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> | Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> | Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> | Outros | | |

Obs.:

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 ténico |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador | <input type="checkbox"/> | Burocracia | <input type="checkbox"/> | Glosas |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> | Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <input type="checkbox"/> | Divulgação indevida |
| <input type="checkbox"/> | Baixa procura | <input type="checkbox"/> | Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> | Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

- | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

Obs. Geral

Visto que foram realizadas diversas tentativas de contato sem sucesso desde 17/04.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes