

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Fernanda Wunderlick			Qtd CRO(s)	1
				Data	13/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	6094	MS	ADILTON FRANCA RODRIGUES JUNIOR		
CNPJ	CPF				
	12329128754				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
29/07/2022	PF	Operadora	SAD168667676159	13/06/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
CAMPO GRANDE	MS	1.288	18		
Atende outros convênios					
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	01/02/2023	R\$ 456,75			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
13/06/2023	13/06/2023	0 dia(s)			
1º contato	Data	23/03/2023			
Obs.:					
Favor seguir com tratativa					
2º contato	Data	24/04/2023			
Obs.:					
Encaminhado whats questionando se pode nos dar mais uma chance, ofereço suporte- Aguardo retorno					
3º contato	Data	05/05/2023			
Obs.:					
Entrado em contato novamente através do wpp (67) 982248484 , oferecido todo o suporte daqui pra frente, questiono se pode nos dar mais uma chance pois nossa parceria é importante, Em busca de contato pelo google encontrei o mesmo wpp que estamos tentando contato					
4º contato	Data	05/05/2023			
Obs.:					
Entrado em contato (via fone 05/05/2023 às 17:11), chama até cair					

5º contato Data 15/05/2023

Obs.:

Tentativa de contato novamente sem sucesso (setima tentativa) somente chama sem retorno via wpp enviado email E-mail:DR.ADILTONJR@GMAIL.COM Telefones: (67) 25/05/Oitava tentativa de contato sem sucesso 25/05/2023 - 08:40h Notificado via protocolo e email, aguardando 10 dias uteis (até 10/06) para seguir com desligamento 13/06/2023 Tratativa sendo conduzida pelo SAD168667676159

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 várias tentativas de contato sem sucesso

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