

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
JESSICA PACHECO				03/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	49761	RJ	DIOGO RODRIGUES DE ARAUJO	
CNPJ	CPF			
-				12886337773
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
26/09/2022	F	Operadora	SAD172079209072	12/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/07/2024	03/09/2024	48 dia(s)		

1º contato Data 17/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). DIOGO RODRIGUES DE ARAUJO, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato.

2º contato Data 17/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Para evitar negativas por gentileza, remover Dr da divulgação do site e posteriormente devolver protocolo para retenção conduzir solicitação.

3º contato Data 27/08/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Números (21) 20299727, (21) 983832439 não possuem whatsapp.
Tentativa via ligação sem sucesso.
REALIZANDO PESQUISAS NO GOOGLE PARA LOCALIZAR CONTATO.,

4º contato Data 29/08/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Fiz várias buscas no GOOGLE para localizar o DR, por nome, cro, endereço , concorrentes, contudo, não obtive sucesso.
Visto que os números cadastrados não possuem whatsapp , encaminhei um e-mail.

5º contato Data

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). DIOGO RODRIGUES DE ARAUJO, tudo bem?
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 ((21) 20299727,), whatsapp ((21) 983832439 e email (BEMESTAR.ODONTO@HOTMAIL.COM).
Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 12/07/2024, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento.

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"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Não obtivemos retorno em nenhuma das tentativas de contato.

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro