

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
Data				31/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	984	RR	RAYSSA DE SOUZA HERMOGENS MELLO	
CNPJ	CPF			
27935755000134		00311063233		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
27/06/2023	J	Operadora	SAD171690023233	28/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RR	BOA VISTA	189	3	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
09/07/2024	31/07/2024	22 dia(s)		
1º contato	Data	09/07/2024		
Obs.:				
Boa tarde. Feito contato no telefone: 95 9112-6230, para confirmar informações.				
2º contato	Data	10/07/2024		
Obs.:				
Bom dia. Realizada nova tentativa de contato no telefone: 95 9112-6230, para confirmar informações sobre a prestadora.				
3º contato	Data	11/07/2024		
Obs.:				
Bom dia. Feito contato no telefone: 95 8124-0727, (buscado via pesquisa google), sem resposta até o momento.				
4º contato	Data	12/07/2024		
Obs.:				
Boa tarde. Tentativa de ligação 95 8124-0727, 14:30hrs sem sucesso.				

5º contato Data

Obs.:

16/07/2024 - Bom dia. Realizada tentativa de contato nos telefones: 95 8124-0727, 95 9112-6230. Não obtive retorno. (segue anexo).
 17/07/2024 - Boa tarde. Feito contato via e-mail: oDONTOLIFE.RR@HOTMAIL.COM, aguardando resposta.
 18/07/2024 - Olá Dr(a). HELEN SUZANE OLIVEIRA DA SILVA, 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, whatsapp: 95) 991126230, 95 8124-0727 e email: oDONTOLIFE.RR@HOTMAIL.COM

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"/> Regras 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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

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