

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
Data				
JESSICA PACHECO				22/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	14705	BA	JOAO HENRIQUE PINHEIRO SOUSA	
CNPJ	CPF			
17553882000115		72683325134		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/10/2023	J	Operadora	SAD172072281784	11/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	BARREIRAS	57	4	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
12/07/2024	22/08/2024	41 dia(s)		

1º contato	Data	12/07/2024
Obs.:		
Mensagem: Olá Dr(a). CELIO AUGUSTO DA SILVA, tudo bem? Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!		

2º contato	Data	12/07/2024
Obs.:		
Mensagem: Bom dia, encaminhado mensagem no número (77) 988265329 para verificar solicitação.		

3º contato	Data	12/07/2024
Obs.:		
[11:47, 12/07/2024] Assunto seria acerca do protocolo de desligamento aberto em nosso site sobre o prestador Dr JOAO HENRIQUE PINHEIRO SOUSA CRO 14705 . Dr confirma a saída dele da clínica? [12:01, 12/07/2024] +55 77 8826-5329: Boa tarde Jéssica! Sim. [12:18, 12/07/2024] tem o contato dele para verificarmos se o mesmo possui interesse em realizar um cadastro individual conosco?		

4º contato	Data	22/08/2024
Obs.:		
Boa tarde , Em contato com a clínica via whatsapp, confirmaram a saída do doutor, e ao questioná-los se possuiam o contato dele pra indicarmos como novo credenciamento , não responderam mais.		

5º contato Data

Obs.:

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 SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input 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 checked="" 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

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <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