

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
Alexandro Souza Rego				02/08/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	17163	PR	WILSON GOMES DO NASCIMENTO JUNIOR	
CNPJ	CPF			
05996151000165		03439802906		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/08/2021	J	Operadora	SAD16865920035	12/06/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	IRATI	1.131	6	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	25/04/2023	R\$ 62,40		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
12/06/2023	02/08/2023	51 dia(s)		
1º contato	Data	12/06/2023		
Obs.:				
WILSON GOMES DO NASCIMENTO JUNIOR, CRO: 17163, solicita o desligamento devido a trabalharem com um plano que possuem uma grande demanda. Ela, Paloma, é sozinha e não tem tempo para questões burocráticas como lançamento e conclusão de guias.				

2º contato	Data	28/06/2023		
Obs.:				
Em contato pelo telefone 42) 34232748, fui informada que realmente querem seguir com desligamento devido a demanda da clínica e a funcionária ser sozinha, não tendo tempo para lançar guias e lidar com sistema. Conforme já havia sido informado a Janaina, não há nada que possamos fazer e clínica está decidida a seguir desligamento.				

3º contato	Data	24/07/2023		
Obs.:				
enviado e-mail (contato@clinicaodontox.com.br em 24/07/2023				

4º contato	Data			
Obs.:				

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 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"/> 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"/> Motivos Particulares			

Necessário abertura de protocolo				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Obs. Geral				
Qual o motivo da solicitação				
R. Profissional em contato solicita o desligamento devido a falta de tempo para questões burocráticas (liberação de guia).				

Setor responsável				
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<i>Agata B. Gomes</i>				