

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	3
				Data	27/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	3283	AM	VANESSA AIMEE CALIRI DE SA LOBATO		
CNPJ	CPF			52325687287	36953599000125
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
05/10/2022	J	Operadora	SAD16947764215	15/09/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
AM	MANAUS	4.712	98		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	SEM GUIAS	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
15/09/2023	27/10/2023	42 dia(s)			

1º contato Data 27/10/2023

Obs.:

Enviado whatsapp 92) 995225645 27/10 às 10h32.

2º contato Data 27/10/2023

Obs.:

[10:40, 27/10/2023] +55 92 9522-5645: Sim pode falar [10:43, 27/10/2023] Retenção - Odontolife: Foi informado que o motivo do desligamento é a baixa demanda isso? [10:44, 27/10/2023] +55 92 9522-5645: Exato [10:49, 27/10/2023] Retenção - Odontolife: Drª entendo sua insatisfação, mas a Drª é de extrema importância para nós e gostaríamos muito que nos dessa uma chance de melhorar sua satisfação conosco e sua demanda. [10:50, 27/10/2023] Retenção - Odontolife: Farei uma ação junto ao setor responsável para melhorar sua divulgação e irei pedir indicação de beneficiários para o vosso atendimento. [10:50, 27/10/2023] +55 92 9522-5645: Não temos mais interesse.

3º contato Data

Obs.:

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 SELEÇÃO "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 checked="" 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Drª informou que não atende mais pela baixa demanda, ofertei ação de divulgação para a mesma e indicação de beneficiários para o vosso atendimento (com a demanda do SAB), ofertei reajuste de tabela e suporte mas a mesma insistiu no desligamento! 5445 - AM BRENDA MARIA GUERRA DONATO LOPES | 2807 - AM TALITA FERNANDA CARNEIRO DA CUNHA

Setor responsável

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

Agata B. Gomes