

Formulário - Processo de Retenção



Mãos Odontológicas

Qty CRO(s)	1		5º contato	Data
Data		09/05/2023		
Obs.:				
colaborador	MARULLA FILLA			
operatora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	39815	RJ	FABRICIO SIBEN DOS SANTOS	
CNPJ	10189314737			
Data inclusão	Type	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. a abertura protocolo
14/01/2021	PF	Operadora	SAD167568399010	06/02/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PORTO REAL	RJ	75	5	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não			
Moeda	0,50	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção
		31/01/2023	R\$ 117,00	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva
Data início	Data final	Tempo finalização		<input type="checkbox"/> Desligamento
06/02/2023	09/05/2023	92 dia(s)		<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção
1º contato	Data	05/02/2023		
Obs.:	Boa tarde, Em contato com o doutor para validar o atendimento informa que não atende mais , questionado o motivo No momento estamos visando mais o atendimento particular			
2º contato	Data	27/02/2023		
Obs.:	Em conversa com a Gerente da Vital Primer a mesma informa que não tem interesse em continuar com o plano. E que já fez a solicitação de desligamento a algum tempo. Segue em anexo print e audio da conversa			
3º contato	Data	20/03/2023		
Obs.:	Encaminhada mensagem através do WhatsApp questionando mais uma vez se há algo que possamos fazer para que o Dr continue com a parceria, aguardando retorno.			
4º contato	Data	28/03/2023		
Obs.:	Em retorno ao WhatsApp Dr informa que: Olá boa tarde, não mudei de idéia não, pretendo fazer o desligamento em.			
Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidigem <input type="checkbox"/> Outros			
Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito			
Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Obs. Geral	Em contato Dr informa que o motivo do desligamento é porque a clínica está voltada apenas para atendimentos particulares que já havia solicitado anteriormente e achou que já estava desligado			
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 10/05/2023				