

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador Qtd CRO(s) 1 Data 09/05/2023

Operadora CRO 39815 UF RJ Nome dentista FABRICIO SIBEN DOS SANTOS

ODONTOLIFE CNPJ CPF 10189314737

Data inclusão 14/01/2021 Tipo PF Demandado por? Operadora Nº do protocolo SAD167568399010 Dt. abertura protocolo 06/02/2023

Cidade PORTO REAL UF RJ nº de vidas 75 nº CRO(s) únicos divulgados 5

☐ Atende outros convênios ☒ Não Qualis? NÃO INFORMADO

Moeda 0,50 Última produç. 31/01/2023 Valor última prod. R\$ 117,00

Data início 06/02/2023 Data final 09/05/2023 Tempo finalização 92 dia(s)

1º contato Data 06/02/2023 Status retenção ☐ Retenção efetiva ☒ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção

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 nao tem interesse em continuar com o plano. E que ja fez a solicitação de desligamento a algum tempo, Segue em anexo print e audio da conversa

3º contato Data 29/03/2023

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 Drª Informa que: Olá boa tarde, não mudei de ideia não, pretendo fazer o desligamento em.

5º contato Data

Obs.:

Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem ☐ Outros

Obs.:

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Benefício Grosseiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Motivos particulares

Necessário abertura de protocolo ☐ Sim ☒ Não

Obs. Geral

Em contato Dr informa que o motivo do desligamento é porque a clinica está voltada apenas para atendimentos particulares que já havia solicitado anteriormente e achou que já estava desligado

Sector responsável ☐ T.I ☐ Análise técnica ☐ Comercial ☐ Central de atendimento

Agata B dos Santos
Agata B. Gomes
10/05/2023