

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			18/07/2023
Alexandro Souza Rego				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	42424	MG	PEDRO MESQUITA AZEVEDO	
CNPJ	CPF			
22378051000194	09056913697			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/01/2022	J	Operadora	SAD168901026861	04/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BELO HORIZONTE	4.614	209	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0.35	21/11/2022	R\$ 133,35		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
04/07/2023	14/07/2023	10 dia(s)		
1º contato	Data	06/07/2023		
Obs.:				
Bom dia, por gentileza retirar divulgação conforme solicitado				
2º contato	Data	07/07/2023		
Obs.:				
Tentativa de contato no telefone (31) 36146130 sem sucesso, encaminhado mensagem no whats pessoal do dr. 31 9287-6189 que informou que não se lembra da Odontolife. Disse que iria verificar as informações e depois retornava o contato.				
3º contato	Data	10/07/2023		
Obs.:				
Dr solicita desligamento pois informa atender somente no particular				
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 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 checked="" 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

Bom dia,

Em contato no telefone (31) 36146130, Celia informou que não atendem mais o plano, questionada o motivo a mesma não

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