

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITÓRIA BALHUK			Qtd CRO(s)	2	
				Data	20/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	9480	ES	WALISSON DOS SANTOS SILVA			
CNPJ	CPF					
	40682287000100			12111661635		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
22/02/2022	J	Operadora	SAD170655948625	29/01/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
ES	VILA VELHA	590	46			
Atende outros convênios			Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,35	28/11/2022	R\$ 11,90				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
29/01/2024	20/03/2024	51 dia(s)				

1º contato Data 22/02/2024

Obs.:

Em contato via whatsapp no telefone 27 99771-3533 no dia 22/02/2024, doutora informa que solicitou o desligamento pois estão com baixa procura, ofertei ação de divulgação, a mesma negou, questionei o motivo ou insatisfação para querer então o desligamento mas não houve retorno.

2º contato Data 20/03/2024

Obs.:

[16:39, 22/02/2024] +55 27 99771-3533: quase não temos pacientes [16:41, 22/02/2024] Retenção Odontolife: Entendo, poderíamos então realizar uma ação de divulgação para atrair novos beneficiários, o que a doutora acha? [16:46, 22/02/2024] +55 27 99771-3533: prefiro que cancele mesmo [16:46, 22/02/2024] +55 27 99771-3533: obrigada

3º contato Data [REDACTED]

Obs.:

[REDACTED]

4º contato Data [REDACTED]

Obs.:

5º contato Data [REDACTED]

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"/> Regras 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"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Mudou de Área |
| <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 possui procura de beneficiários, foi ofertado ação de divulgação, mas a mesma informou que quer seguir mesmo com o desligamento!

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro

