

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			09/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	5717	AL	ALESSANDRA MARINHO CAVALCANTE LUZ	
CNPJ	CPF			
	23028106000107			09805775437
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/04/2023	J	Operadora	SAD171820238568	12/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AL	MACEIO	1.486	65	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/07/2024	09/08/2024	35 dia(s)		

1º contato	Data	05/07/2024
Obs.:		
Bom dia, Contato realizado sem sucesso no (82) 33383038, (82) 996549121 as 11:44 Enviado mensagem para reter desligamento.		

2º contato	Data	18/07/2024
Obs.:		
Boa tarde , Mensagem encaminhada anteriormente não foi dado retorno. Enviado novo wpp		

3º contato	Data	23/07/2024
Obs.:		
Boa tarde , Clínica não retornou nenhuma mensagem encaminhada, porém protocolo inicial era sobre validação das áreas de atuação, até que o contato se perdeu. Última guia lançada foi em 08/05/2024. Encaminhado E-mail para reter desligamento, visto que já realizei 3 tentativas e a próxima será a mensagem padrão para desativação em 10 dias		

4º contato	Data	31/07/2024
Obs.:		
Bom dia, Visto que na troca de E-mail a mensagem encaminhada se perdeu, enviei novo E-mail. Realizado busca no GOOGLE , porém sem sucesso. Aguardar o prazo de 10 dias , caso não haja retorno, seguir com desligamento.		

5º contato Data 08/08/2024

Obs.:

08/08/2024 10:13De:
JESSICA PACHECO - RETENÇÃO ODONTOLIFE 27428Status:
Bom dia ,
Localizei contatos no INSTAGRAM 8235120585 , 82 999581532
Realizando a última tentativa, antes de abrir o desligamento.

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 checked="" 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 type="checkbox"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Já passou os 10 dias, já foi tentado mais 5x o contato, localizei novo número , porém não temos nenhum retorno;

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