

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador **KAMILA DE CARVALHO** **qtd CRO(s)** **1** **Data** **13/02/2023**

Operadora **CRO** **UF** **Nome dentista** **EDIVANE DIAS CORDEIRO NUNES**

Odontolife **144781** **SP** **Dentista** **SAD166748120498** **03/11/2022**

Data inclusão **PF** **Dentista** **Nº do protocolo** **SAD166748120498** **Dt. abertura protocolo** **03/11/2022**

Cidade **ITUPEVA** **UF** **nº de vidas** **34** **nº CRO(s) únicos divulgados** **4**

Atende outros convênios ☐ Sim ☒ Não **Quais?** **não informado**

Moeda **0,35** **última produg.** **R\$** **Valor última prod.** **-**

Data início **03/11/2022** **Data final** **13/02/2023** **Tempo finalização** **102 dias(s)**

1º contato **Data** **03/11/2022** **Status retenção** ☐ Retenção efetiva ☒ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção

Obs.: **Dia solicia desligamento**

2º contato **Data** **26/12/2022**

Obs.: **Por gentileza retirar divulgação para seguirmos com a tratativa // 27/12-consultora jessica: Divulgação suspensa, segue para tratativa**

3º contato **Data** **28/12/2022**

Obs.: **Encaminhado mensagem no e-mail questionando sua solicitação, aguardando retorno/ mensagem visível para o dentista Olá Dr(a), EDIVANE DIAS CORDEIRO NUNES, tudo bem Informamos que sua solicitação foi recepcionada e está em andamento.**

4º contato **Data** **10/02/2023**

Obs.: **sem retorno pelo e-mail sem whats de contato 11/01-Tentativa de contato pelo telefone (11) 45912006 as 09:12 sem sucesso sem retorno pelo e-mail e whats 27/01-Em contato pelo telefone (11) 45912006 as 10:15 com laira informa telefone de contato da DRA 11 97103-2537 encaminhado mensagem no whats questionando os atendimentos**

5º contato **Data** **06/02/2023**

Obs.:

Em retorno informa que não se adaptou ao sistema, ofertado treinamento, aguardando retorno 13/02-Em retorno pelo whats agradece e informa que não quer continuar sistema demanda tempo e não possui secretária.

Motivo Retenção

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

Obs.:

Motivo desligamento

☐ Perda de de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoeiro ☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico ☐ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas ☒ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Outros ☐ Regras Técnicas ☐ Migração ☐ Divulgação indevida ☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta ☐ Ameaça judicialização ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou ☐ Carteira de clientes particular - sem interesse convênio ☐ Mudou de área ☐ Atendimento apenas SUS ☐ Tercerização de atendimento ☐ Mais tempo com os filhos

Necessário abertura de protocolo

☐ Sim ☒ Não

Obs. Geral

Possui profissionais na região nas áreas atuantes

Sector responsável

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

Agata B de J Gomes
Agata B. Gomes
13/02/2023