

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
Camila Guilherme				06/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	51843	RJ	CAMILA DE SOUZA SILVA	
CNPJ	CPF			
-		11873137770		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/10/2022	PF	Operadora	SAD168501351922	23/03/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RIO DE JANEIRO	RJ	5.345	687	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
23/03/2023	06/07/2023	105 dia(s)		
1º contato	Data	19/04/2023		
Obs.:				
Encaminhado whats (21) 966387963 questionando se possui data de retorno				
Aguardo retorno para dra continuidade cm a tratativa				
2º contato	Data	28/04/2023		
Obs.:				
Divulgação já suspensa				
Encaminhado whats (21) 966387963 questionando se possui data de retorno				
3º contato	Data	08/05/2023		
Obs.:				
Entrado em contato (via Whatsapp 08/05/2023 às 12:28), porém sem retorno.				
4º contato	Data	18/05/2023		
Obs.:				
Realizada nova tentativa de contato sem retorno através do whatsapp (21) 966387963 18/05 às 12:18				

5º contato Data 25/05/2023

Obs.:

Realizado tentativa de contato no numero (21) 966387963 chama até cair, não tivemos retorno das diversas mensagens encaminhadas para a Dra no whatsapp, sendo assim vamos seguir com o processo de desligamento.

A tratativa deste protocolo esta sendo conduzida através do protocolo 40641420230525000009.

Motivo Retenção

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros | |

Obs.:

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 ténico |
| <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"/> Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- Sim Não

Obs. Geral

Tentativas de contato : 10/03/2023 ,17/03/2023,23/03/2023,19/04/2023,28/04/2023,08/05/2023,15/05/2023,18/05/2023
,25/05/2023

Setor responsável

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

Agata B. Gomes