

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			30/01/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	47431	RJ	THIAGO CORDEIRO DE FREITAS	
CNPJ	CPF			15645653785
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/05/2019	F	Operadora	SAD169901448681	03/11/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	ITABORAI	197	8	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
03/11/2023	30/01/2024	88 dia(s)		
1º contato	Data	15/12/2023		
Obs.:				
Bom dia, tentativa de contato pelo (21) 21400344 sem sucesso, enviado mensagem no contato (21) 973044319, aguardando retorno.				
2º contato	Data	18/12/2023		
Obs.:				
Mensagem: Bom dia, sem contato anterior, enviado nossa mensagem para 21 97304-4319 08:59, aguardando retorno. tentativa de ligação (21) 21400344 sem sucesso.				
3º contato	Data	03/01/2024		
Obs.:				
Bom dia, Encaminhamos uma nova mensagem para o Dr ás 12:03, para averiguar o motivo do descredenciamento. Não tivemos retorno das mensagens anteriores. Tentativa de contato pelos números (21) 21400344, (21) 973044319. Sem sucesso.				
4º contato	Data	04/01/2024		
Obs.:				
Bom dia, Entramos em contato novamente com o Dr Thiago ás 10:26, para questionar o motivo de descredenciamento, não obtivemos resposta das mensagens anteriores. Encaminhamos um e-mail na tentiva de contato com o Dr, aguardando retorno. Tentativa por ligação ás 10:30 pelos números (21) 21400344,(21) 973044319, sem sucesso.				

5º contato Data 15/01/2024

Obs.:

Olá Dr(a). THIAGO CORDEIRO DE FREITAS, tudo bem? Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através do telefone da clínica (21) 21400344, (21) 973044319 e do email DRTHIAGOCORDEIROF@GMAIL.COM
15/12/2023 09:21 - Whatsapp, telefone - 18/12/2023 09:13 - telefone, whatsapp, - 20/12/2023 10:22 - telefone, whatsapp - 09/11/2023 10:04 - Whatsapp, email - 03/01/2024 12:03 - Whatsapp, telefone - 04/01/2024 10:26 - Whatsapp, telefone - 09/01/2024 16:14 - telefone, whatsapp, email, busca no google. Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde 08/08/2023, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu 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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Tentamos de diversas maneiras entrar cm contato com o Dr, através de ligações, e-mail, mensagens. Realizamos pesquisas no google, redes sociais e concorrentes, mas não tivemos sucesso. Sendo assim, daremos seguimento ao seu desligamento.

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

Maykon Dal'Negro