

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Data				02/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	42859	RJ	RODRIGO DA COSTA BALTAZAR	
CNPJ	CPF			
34263849000170		12864362732		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/06/2021	J	Operadora	SAD172726354295	25/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	DUQUE DE CAXIAS	1.721	67	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/09/2024	02/10/2024	2 dia(s)		

1º contato Data 30/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). RODRIGO DA COSTA BALTAZAR, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 30/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 30/09/2024

Obs.:

[15:31, 30/09/2024] ☺: Motivo do meu contato, é referente a solicitação de desligamento em nosso site. Antes de seguirmos com o formulário do seu desligamento, gostaria de conversar com o doutor para entender sua insatisfação, para que possamos verificar se há algo que possamos lhe oferecer ou melhorar para mantermos a parceria.

[17:02, 01/10/2024] ☺: Olá boa tarde, Alguns retorno referente a mensagem encaminhada acima?

4º contato Data 02/10/2024

Obs.:

[09:05, 02/10/2024] +55 21 97918-2398: Bom dia! Não houve nenhuma insatisfação com o plano, só não iremos mais atender por planos. Apenas particular. É só isso mesmo! ☺

[16:24, 02/10/2024] ☺: Boa tarde, tudo bem? Obrigada por seu retorno.

Com base em sua informação seguirá com a desativação por motivo de carteira de clientes particular. De qualquer forma agradeço o tempo em que esteve em parceria conosco ☺

5º contato Data 02/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,

Conforme interação em nota anterior, e também em anexo, Dr informa que não há insatisfação com a operadora, que apenas sua clínica irá atender somente clientes particular.

Ação Retenção

- Ofertado Novos Valores
- Ofertado Suporte
- Ofertado Divulgação
- Ofertado Treinamento
- Ofertado Reciclagem
- Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- Perda de Contato
- Problemas de Saúde
- Valores
- Franquia
- Removido Prestador
- Sem Local de Atendimento
- Dificuldades com o Sistema
- Prazo Liberação de Guias
- Régras Técnicas
- Apenas procedimentos Estéticos
- Baixa Procura
- Dificuldade de Contato com a Central
- Cobrança indevida
- Burocracia Operadora
- Ameaça Judicialização
- Terceirização de Atendimento
- Carteira de Clientes Particular
- Estudos
- Servidor Público
- Mudou de Área
- Óbito
- Falta de Reajuste
- Beneficiário Grosseiro
- Alteração Responsável Técnico
- Glosas
- Encerramento de Atividades
- Aposentou
- Falta de Suporte da Operadora
- Negativa de Atendimento
- Migração
- Outros

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

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

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