

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		06/05/2024
DUANY VITORIA BALHUK			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	28368	PR	TAMIRIS MILESKI
CNPJ	CPF		
30196993000180	07629661908		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
15/01/2020	J	Operadora	SAD171111974439
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
PR	PARAISO DO NORTE	23	
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	sem guias	R\$ 0,00	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
22/03/2024	06/05/2024	45 dia(s)	
1º contato	Data	02/05/2024	
Obs.:			
Preciso que priorizem e consigam reter essa profissional			
inclusão da Dra foi um pedido da empresa GTFoods			
2º contato	Data	02/05/2024	
Obs.:			
Enviado whatsapp (44) 999746252 questionando a mesma!			
3º contato	Data	03/05/2024	
Obs.:			
Boa tarde,			
A mesma informou no audio que as vezes precisava de suporte mas o chat e no 0800 nunca conseguia retorno e resolver na hora que é muito demorado. Ofertei suporte e passei o telefone do suporte para a mesma. Aguardando um retorno.			
4º contato	Data	06/05/2024	
Obs.:			
Sem retorno, enviado WhatsApp (44) 999746252 06/05 às 08h15, aguardando um retorno!			
A mesma retornou que: [08:17, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Dr ^a , temos um setor exclusivo para suporte agora Dr ^a e eu mesmo posso auxiliá-lo que preciso! [08:17, 06/05/2024] Retenção Odontolife: 41 9233-6357 esse é o telefone do suporte [08:17, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Mas quando precisar pode me chamar também que te auxilio sem problemas. [08:17, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que continuasse com os atendimentos pelo plano!1 [08:43, 06/05/2024] +55 44 9974-6252: Ol bon dia, nos agradecemos a oportunidade de fazer parte da equipe agradecemos também a disponibilidade de vocês em auxiliar mas não temos mais interesse queremos mesmo nos desligar.			

5º contato Data 06/05/2024

Obs.:

Informei que: [10:31, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Dr^a entendo sua insatisfação e estou aqui para melhorar essa satisfação com o nosso plano. [10:32, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Podemos realizar um novo treinamento e eu mesma irei lhe auxiliar no que precisar! [10:32, 06/05/2024] Retenção Odontolife: A Dr^a é de extrema importância na cidade, visto que só dispomos da Dr^a e mais uma clínica. [10:33, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Verifiquei aqui na verdade que foi realizado até valores diferenciados para a Dr^a poder atender pelo plano. [10:33, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Foi realizado valores bem altos para poder atender pelo plano!/// [11:23, 06/05/2024] +55 44 9974-6252: Nos sentimos muito e agradecemos mas realmente não queremos mais. Obrigada

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 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 checked="" type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- SIM NÃO

Obs. Geral

A mesma informou que teria dificuldades com o plano, ofertei treinamento, suporte e informei que estaria ali para auxiliar no que precisasse, enviei a tabela que foi realizado altos diferenciados altos mas a mesma insiste no desligamento!! Aberto protocolo para prospecção de profissionais SAE171500659029

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro

