

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| Data | | | | 27/08/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 25764 | RS | GUILHERME DOSSIN DAMIN | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 34591296000184 | | 02082442047 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 30/03/2021 | J | Dentista | SAD172056117130 | 09/07/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| RS | CAXIAS DO SUL | 814 | 29 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,35 | - | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 10/07/2024 | 27/08/2024 | 48 dia(s) | | |

1º contato Data 10/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). GUILHERME DOSSIN DAMIN, tudo bem?

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

2º contato Data 10/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde prezados.
Por gentileza, remover clínica da divulgação do site visto que Dr abriu o desligamento, afim de evitar negativas de atendimento e posteriormente devolver protocolo para retenção seguir com a solicitação.

3º contato Data 26/08/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem no número (54) 981628335 para verificar solicitação:

4º contato Data 27/08/2024

Obs.:

[15:16, 26/08/2024] ☺: 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 dotor para entender sua insatisfação, para que possamos verificar se há algo que possamos lhe oferecer ou melhorar para mantermos a parceria
[10:40, 27/08/2024] +55 54 8162-8335: Olá tudo bem Jéssica!
[10:40, 27/08/2024] +55 54 8162-8335: Dr. Guilherme.

5º contato Data 27/08/2024

Obs.:

[10:40, 27/08/2024] +55 54 8162-8335: A clínica está focando em pacientes particulares.
[10:40, 27/08/2024] +55 54 8162-8335: O motivo é este.
[10:41, 27/08/2024] +55 54 8162-8335: Aguardo o formulário.

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 SELEÇÃO "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 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Dr. retornou o contato de forma rispida dizendo evidencia em anexo que não há nenhum motivo com a operadora para a solicitação apenas que decidiu focar e atender apenas pelo particular e que estao no aguardo da desativação e tambem respondeu em nota no protocolo.

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