



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		18/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	15802	PR	SILVIA MARIA DELAMUTA GUILLEN KULEVICZ		
CNPJ		CPF			
-		03313421970			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
30/05/2023	F	Dentista	SAD171838810654	14/06/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PR	TELEMACO BORBA	709	19		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
19/06/2024	18/07/2024	29 dia(s)			

1º contato Data 19/06/2024

Obs.: Mensagem: Olá Dr(a). SILVIA MARIA DELAMUTA GUILLEN KULEVICZ, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia a seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 19/06/2024

Obs.: Boa tarde, Contato sem sucesso nos telefones (42) 998206875, (42) 32731583 as 15:20

Enviado mensagem para verificar insatisfação;

3º contato Data 19/06/2024

Obs.: [15:29, 19/06/2024] 🗨️: Olá boa tarde Dra. Siliva Kulevicz, tudo bem? Estimo que sim. Me chamo Jessica, falo em nome da OdontoLife em parceria com a Dental Uni.Motivo do meu contato, é referente a solicitação de desligamento que foi aberto em nosso site. Gostaria de saber qual é sua insatisfação com a operadora, para conversarmos e verificarmos se há algo que possamos lhe ofertar , ou melhorar para que doutora permaneça com a parceria. Visto que é cada profissional da rede da sua cidade é importante para nós.

4º contato Data 19/06/2024

Obs.: [16:49, 19/06/2024] +55 42 9820-6875: Agradeço a preocupação, porém decidi não ficar mais com o plano ,pois está bem abaixo do mercado os valores e resolvi não ter mais planos

[16:53, 19/06/2024] 🗨️: quer que façamos o reajuste da doutora visto que ja possui o direito? podemos tambem realizar uma ação comercial de divulgação para impulsionar a busca por vosso atendimento, o que acarretará em um faturamento maior. [16:49, 19/06/2024] +55 42 9820-6875: não obrigada

5º contato Data 18/07/2024

Obs.: Boa tarde,

Conforme interação em protocolo anterior, doutora não tem interesse em negociar melhorias, quer se desligar devido aos valores inferiores que são pagos por convênios. Irá se desligar de convênios e ficar apenas no particular.

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 Grossoeiro
<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"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

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