

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			01/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	141289	SP	GIOVANA GEBAILI	
CNPJ	CPF			
52010516000110		48609106802		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/10/2023	J	Dentista	SAD171534261216	10/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SOROCABA	6.406	69	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	-		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
26/06/2024	01/07/2024	5 dia(s)		

1º contato Data 26/06/2024

Obs.:

JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status:  
Não Visualizada pelo Dentista  
Mensagem:  
Olá Dr(a). GIOVANA GEBAILI, tudo bem?  
Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência a seu atendimento. Em breve entraremos em contato;

2º contato Data 26/06/2024

Obs.:

Contato sem sucesso no telefone (15) 991685933 as 10:11  
Enviado mensagem para verificar solicitação.

3º contato Data 27/06/2024

Obs.:

Olá bom dia Dra GIOVANA GEBAILI, tudo bem? Estimo que sim.  
Me chamo Jessica, falo em nome da OdontoLife em parceria com a Dental Uni.  
Motivo do contato é referente a solicitação do desligamento aberto em nosso site. Qual seria sua insatisfação hoje com a operadora Dra? Há algo que possamos ofertar ou melhorar visando mantermos a parceria?

4º contato Data 27/06/2024

Obs.:

[10:19, 27/06/2024] +55 15 99168-5933: Dra Giovana Gebaili agradece seu contato. Como podemos ajudar? ☺  
[10:19, 27/06/2024] ☺: Por gentileza, nos responder assim que possível. Quero sanar a questão da melhor maneira possível ☺  
[10:20, 27/06/2024] +55 15 99168-5933: Bom dia!  
[10:20, 27/06/2024] +55 15 99168-5933: Eu me desliguei pois não vou mais atender convênios

5º contato Data 01/07/2024

Obs.:

Conforme retorno da doutora em anexo, a mesma informa que não irá mais atender convênios, somente 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 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 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