



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

1

Data

01/10/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

114950

sp

GABRIELE REIS TIRLONI

CNPJ

CPF

-

01328134083

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

27/04/2022

F

Operadora

SAD172711346115

23/09/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

SAO PAULO

33.492

1176

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

30/09/2024

01/10/2024

1 dia(s)

1º contato

Data

30/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). GABRIELE REIS TIRLONI, tudo bem?

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

2º contato

Data

30/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia

Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato

Data

30/09/2024

Obs.:

[11:32, 30/09/2024] +55 11 94495-2631: Ola. Bom dia
[11:36, 30/09/2024] +55 11 94495-2631: Os motivos são os mesmos que muitos dentistas já devem ter relatado. Muita dor de cabeça pra pouca remuneração
Entao por este motivo quero o desligamento por favor.

4º contato

Data

Obs.:

[11:38, 30/09/2024] ☞: Quais seriam as insatisfações referente ao relato de ter dor de cabeça, qual é o problema?
[11:39, 30/09/2024] +55 11 94495-2631: Jessica, vamos para o que interessa por favor
[11:39, 30/09/2024] +55 11 94495-2631: Ja te dei o motivo

5º contato

Data

Obs.:

[11:42, 30/09/2024] ☞: Lamento, mas não compreendi o motivo devido ao fato de ter relatado dor de cabeça.
[11:42, 30/09/2024] ☞: precisamos verificar qual o motivo, para tentar auxiliarmos da melhor forma possível e conseguir sanar a questão.
[11:43, 30/09/2024] ☞: Há algo que possamos ofertar ou melhorar para mantermos a parceria?
[11:48, 30/09/2024] +55 11 94495-2631: Não

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

☒ Valores

☐ Removido Prestador

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Régras Técnicas

☐ Baixa Procura

☐ Cobrança indevida

☐ Ameaça Judicialização

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Servidor Publico

☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde

☐ Franquia

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Burocracia Operadora

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Estudos

☐ Mudou de Área

☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ 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

Dra falou que o motivo do desligamento é muita dor de cabeça para pouca remuneração, quando questionei qual a insatisfação de fato visto que "dor de cabeça" não é compreensível Dr diz " vamos ao que interessa de uma vez" e ao questionar o motivo novamente e se havia algo que poderíamos ofertar ou melhorar para manter a parceria ,divulgação, reajuste ou suporte, a mesma não informa o motivo novamente e diz não ter o que ser feito.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro