



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Camila Guilherme

Qtd CRO(s)

1

Data

26/07/2023

| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
|---|--|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| DENTALUNI | 16007 | PR | MARCIO ALEXANDRE MARQUINI | |
| CNPJ | CPF | | | |
| - | 03298439908 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 01/04/2014 | C | Operadora | SAD168520521318 | 27/05/2023 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| PR | ROLANDIA | 154 | 2 | |
| Atende outros convênios | | Quais? | | |
| <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,45 | SEM GUIAS | R\$ - | | |
| Data início | Data final | Tempo finalização | | |
| 27/05/2023 | 26/07/2023 | 60 dia(s) | | |
| 1º contato | Data | 27/05/2023 | | |
| Obs.: | Prof.registrado pelo próprio dentista com assunto:EXIJO DESLIGAMENTO IMEDIATAMENTE e msg do protocolo:NAO TENHO TEMPO PARA FICAR EM 0800 OU WHATS OU CHAT ONLINE DE VCS RESOLVENDO QUESTOES UM TANTO QUANTO DESNECESSARIAS PARA LIBERACAO DE GTO. A PARTIR DO DIA 29/05/2023 NAO IREI MAIS FAZER AVALIAÇÕES PELA DENTALUNI ODONTOLIFE (OU OUTROS NOMES QUE VCS USAM) FICO AGUARDANDO CONTATO PARA RETIRAR MEU NOME DO ROL DE DENTISTAS E FINALIZAR MINHA ATIVIDADES COM VCS. | | | |
| 2º contato | Data | 07/07/2023 | | |
| Obs.: | Para evitar negativa de atendimento, por gentileza retirar divulgação do profissional e nos devolver (Retenção) para que possamos seguir com à tratativa. Obrigada | | | |
| 3º contato | Data | 07/07/2023 | | |
| Obs.: | Boa tarde Só podemos tirar a divulgação se estiver com o tópico negativa de atendimento. Att Daiane | | | |
| 4º contato | Data | 07/07/2023 | | |
| Obs.: | Interação via protocoloOlá Dr(a), MARCIO ALEXANDRE MARQUINI, tudo bem -Recepcionada vossa demanda , informo o contato do suporte ao dentista (41)99233-6357 cujo qual possui um colaborador exclusivo para te auxiliar em relação às GTOs , o tempo de liberação dessas guias reduziu de 7 dias úteis para até 48 horas.- Verifiquei em vosso cadastro que o Dr possui direito a reajuste contratual, caso me autorize , solicito junto ao setor responsável tal reajuste Aguardando retorno | | | |

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

5º contato

Data

26/07/2023

Obs.:

Entrado em contato via whatsapp- 43 9918-1301, em 26/07/2023 Às 11:37 , ofertando uma reciclagem , o mesmo foi incisivo informando que solicitou o desligamento há 2 meses e dizendo que sabe lidar com o sistema. Não ofertei reajuste , pois Ortodontia não sofre reajuste.

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

☐ Motivos Particulares

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Glosas

☐ Encerramento de Atividades

☐ Aposentou

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Negativa de Atendimento

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Prot.registrado pelo próprio dentista com assunto:EXIJO DESLIGAMENTO IMEDIATAMENTE - ofertando uma reciclagem , o mesmo foi incisivo informando que solicitou o desligamento há 2 meses e dizendo que sabe lidar com o sistema.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Agata B. Gomes