

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| Data | | | | |
| JESSICA PACHECO | | | | 16/10/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 141210 | sp | LUCILIA ANTONIA DE LIMA FERREIRA | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 45060170000108 | | 32675599875 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 11/10/2023 | J | Operadora | SAD172892874775 | 14/10/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | SAO PAULO | 33.492 | 1176 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,30 | - | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 15/10/2024 | 16/10/2024 | 1 dia(s) | | |

| | | |
|---|------|------------|
| 1º contato | Data | 15/10/2024 |
| Obs.: | | |
| Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação; | | |

| | | |
|---|------|------------|
| 2º contato | Data | 15/10/2024 |
| Obs.: | | |
| [17:27, 15/10/2024] +55 11 97527-2042: Desejamos continuar com o desligamento. Infelizmente não é um convênio muito obrigado em nossa região, e está acontecendo com muita frequência glosas e mesmo após abrir chamado para recorrer não somos pagos [09:51, 16/10/2024] : | | |

| | | |
|--|------|--|
| 3º contato | Data | |
| Obs.: | | |
| [09:55, 16/10/2024] :Gostaria de discutir a possibilidade de reconsiderar a decisão de descredenciar-se do convênio. Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema. Acredito que, juntos, podemos superar as dificuldades e otimizar sua experiência. | | |

| | | |
|--|------|--|
| 4º contato | Data | |
| Obs.: | | |
| [14:14, 16/10/2024] +55 11 97527-2042: Antes de prosseguir com o desligamento, irei enviar às notas fiscais da produção de setembro e outubro. Sobre as guias em glosas, realmente não temos mais o que fazer. Já liguei, abri chamado e chegou ao ponto que eu apenas desistir, então realmente não iremos continuar. [14:15, 16/10/2024] +55 11 97527-2042: Então sua disposição, mas sempre que precisei nunca tive nenhum retorno de vocês, então por isso prefiro desligar do que continuar com dor de cabeça | | |

5º contato Data 16/10/2024

Obs.:

[14:25, 16/10/2024] : Boa tarde Dra Nicoly, obrigada por seu retorno. Com relação ao envio das notas fiscais, o financeiro verifica antes de desativar se possui guias em aberto a serem concluídas, ou se há nota fiscal pendente de envio. Contudo, acha interessante ao menos analisar as glosas para ver se realmente não há nada que possamos fazer, pois não posso responder por atendimento de outras pessoas, e lamento se não foi dado o devido suporte .
 [14:26, 16/10/2024] : Não há nada que possamos alinhar para mantermos a parceria?
 [14:29, 16/10/2024] +55 11 97527-2042: Tudo bem, realmente não há nada mesmo para ser feito. Muito obrigada pela atenção .
 [14:45, 16/10/2024] : Tudo bem. Dito isso seguirá com a desativação, contudo, agradeço de qualquer forma o tempo em que esteve em parceria conosco.

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 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 checked="" 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 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

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