

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		
JESSICA PACHECO		25/11/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	20895	SC	LUANA CERUTTI DAMBROS
CNPJ	CPF		
48470091000155	10434311952		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
02/08/2024	J	Operadora	SAD172899156752
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SC	FLORIANOPOLIS	3.506	109
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
17/10/2024	25/11/2024	39 dia(s)	

1º contato Data 17/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 17/10/2024

Obs.:

[08:45, 18/10/2024] +55 48 9209-5714: Agradecemos mas não temos interesse em conversar. Gostaríamos do formulário para preenchimento por gentileza
 [09:23, 25/11/2024] ☺: 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.

3º contato
 Não pretendemos continuar atendendo via o plano de vocês por conta da burocracia para emissão e envio de notas; Seu sistema é muito complexo, demanda muito tempo da recepção.

Agradecemos mas não temos interesse em conversar. Gostaríamos do formulário para preenchimento por gentileza

4º contato Data

Obs.:

[08:45, 18/10/2024] +55 48 9209-5714: Agradecemos mas não temos interesse em conversar. Gostaríamos do formulário para preenchimento por gentileza, não temos interesse em conversa e nem mesmo reconsiderar a decisão
 [09:23, 25/11/2024] ☺: 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.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<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 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 Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	
Conforme interação em nota anterior, em resumo, o motivo do desligamento seria pela dificuldade na emissão e envio de nota fiscal. Dra relata que o nosso sistema é muito burocrático e demanda muito tempo da secretaria. Não possuem interesse em conversar nem reconsiderar a decisão do desligamento. Ofereci suporte, contudo, querem seguir com o desligamento.	

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------