

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
DUANY VITÓRIA BALHUK				26/03/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	95699	SP	ERIKA CRISTINA SBRISSE PEREIRA	
CNPJ	CPF			
				32538997801
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/05/2023	F	Operadora	SAD170609967595	24/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO JOSE DOS CAMPOS	2.259	60	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
24/01/2024	26/03/2024	62 dia(s)		

1º contato Data 26/02/2024

Obs.:

Em contato com a Drª, a mesma informa não ter interesse em continuar com o plano devido a burocracia com o plano e a demora para autorizar as guias. Realizamos um levantamento de todas as guias que foram canceladas e glosadas, ofertamos para a mesma um novo treinamento, suporte e uma ação de divulgação. A Drª não possui direito a reajuste e a mesma nos informou que não deseja seguir com o plano, encaminhamos a Cláusula Décima do prazo de vigência.

2º contato Data 26/02/2024

Obs.:

Boa tarde, Segue interação com a Drª: [09:26, 23/02/2024] +55 12 98160-5418: Bom dia conversei com a Dra. Daniela, agradecemos pela atenção, mas a Dra. Daniela não irá continuar com o plano [09:27, 23/02/2024] Retenção: Bom dia Jéssica, como vai? [09:27, 23/02/2024] Retenção: Teria algum motivo além do citado? [10:11, 23/02/2024] +55 12 98160-5418: A agenda da Dra. esta cheia com pacientes de outros convênio que pagam bem mais [12:10, 23/02/2024] Retenção: Obrigada pelo retorno, verifiquei e a Drª está a pouco tempo conosco e a mesma estava ciente dos valores no ato do credenciamento. Por este motivo, infelizmente não podemos oferecer reajuste.

3º contato Data 08/03/2024

Obs.:

Divulgação já consta suspensa.
Suspensão solicitada anteriormente pelo protocolo SAD170120455674 .
Segue para tratativa.

4º contato Data [REDACTED]

Obs.:

5º contato Data [REDACTED]

Obs.:

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 checked="" 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 Guías | <input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras 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"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Em contato com a Drª, a mesma informa não ter interesse em continuar com o plano devido a burocracia com o plano e a demora para autorizar as guias Ellen ofertou ação de divulgação e suporte, mas a mesma insistiu no desligamento, informou que a mesma está com a agenda cheia dos outros convênios que pagam bem mais!

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