

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			28/09/2023
CAMILA GUILHERME				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	105788	SP	CAROLINE REHLANDER MARTINS	
CNPJ	CPF			
33119828000112				36460308870
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/11/2019	J	Operadora	SAD169592544712	28/09/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	16.827	831	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
28/09/2023	28/09/2023	0 dia(s)		

1º contato Data 28/09/2023

Obs.:

Protocolo 40641420230606000169 registrado pela dentista com a seguinte mensagem :Pelo fato de não ter me adaptado ao sistema e outros motivos, solicito o descredenciamento tanto como pessoa física, como quando era prestadora de outra clínica no pj que consta meu CRO, o mais breve possível

2º contato Data 28/09/2023

Obs.:

Protocolo inicial:40641420230606000169
22/06/2023-Encaminhado mensagem para (11) 93948335 para verificar solicitação
27/06/2023-IAMSP
28/09/2023 -Bom dia,Autorizado mexer.Att,

3º contato Data 28/09/2023

Obs.:

28/09/2023-Entrado em contato com Dra , via whats app 11 93948-3335, em 28/09/2023 às 11:50 informando que possuímos um contato de whats app com à finalidade de suporte ao dentista p/ sanar às dúvidas da mesma, em relação ao sistema e também, se for interessante para ela , podemos agendar uma reciclagem . Aguardando retorno.

4º contato Data 28/09/2023

Obs.:

Em resposta , ao whats app, Dra dese recusa a fazer reciclagem , sendo incisiva solicitando descredenciamento , informou que outro convênio que atende tem uma logística muito mais fácil e coerente , que não tem tempo para ficar preenchendo papelada e mandando pelo nosso site.Novamente enfatizou para finalizarmos o contrato com ela.Seguem prints

5º contato Data 28/09/2023

Obs.:

Registrado SAE169592498728 p/ credenciamento de CIRURGIA , pois na cidade em questão (Jundiaí-SP) só tinha ela de credenciada. Enviado e-mail às gestoras (Ágata e Poliana) p/ ciência da situação , pois à dentista é credenciada a menos de 1 ano. ATT

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 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <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 resposta , ao whats app, Dra dese recusa a fazer reciclagem , sendo incisiva solicitando descredenciamento , informou que outro convênio que atende tem uma logística muito mais fácil e coerente , que não tem tempo para ficar preenchendo papelada e mandando pelo nosso site.Novamente enfatizou para finalizarmos o contrato com ela.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|

Agata B. Gomes