

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|---|---|--------------------------|--|-------------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | 1 | | |
| Operadora | | Data | | |
| Maykon Willian Dal'Negro | | 13/07/2023 | | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 02246689000164 | 36839647315 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 09/02/2021 | PJ | Dentista | SAD166446152128 | 29/09/2022 |
| Cidade | UF | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| FORTALEZA | CE | 602 | 86 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não | Quais? | | |
| Moeda | | | | |
| 0,4 | Última produç. | Valor última prod. | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 29/09/2022 | 13/07/2023 | 287 dia(s) | Status retenção <input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção | |
| 1º contato | Data | 18/10/2022 | | |
| Obs.: | | | | |
| Bom dia , gostaria de confirmar o descredenciamento que foi pedido. qual a previsão? cnpj; 022466890001.64 Att; Renata | | | | |
| 2º contato | Data | 10/11/2022 | | |
| Obs.: | | | | |
| Encaminhado mensagem no whats informando que podemos verificar a possibilidade de reajuste na sua tabela sendo o aumento de 6,1%, aguardando retorno | | | | |
| 3º contato | Data | 22/11/2022 | | |
| Obs.: | | | | |
| Em retorno pelo whats 85 9151-6099 informa que os valores ainda permanecem inviáveis solicito contraproposta nos valores que atua, informa que não tem interesse em negociar quer o desligamento. | | | | |
| 4º contato | Data | 13/07/2023 | | |
| Obs.: | | | | |
| Visto que houve retorno do SAD16827140206. Foi realizado o contato via Whatsaap, informando a nova tabela e estamos aguardando o retorno da mesma para fazer a implementação no sistema. | | | | |

5º contato Data 13/07/2023

Obs.:

Tivemos a resposta da Dra. que persistiu em seu descredenciamento, segue evidencia em anexo. Irei seguir com o formulário de desligamento

Motivo Retenção

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros | |

Obs.:

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 ténico |
| <input type="checkbox"/> Removido prestador | <input type="checkbox"/> Burocracia | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia | <input type="checkbox"/> Divulgação indevida |
| <input type="checkbox"/> Baixa procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- Sim Não

Obs. Geral

Feito contato com a Dr, foi tentado negociação mas a mesma persistiu em encerrar a parceria.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes