

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data
MONIZE SANTOS CIPRIANO			18/12/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	15891	RJ	IVAN VIEIRA DOS SANTOS
CNPJ	CPF		
-	67836232700		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
08/10/2019	F	Operadora	SAD169572939978
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RJ	RIO DE JANEIRO	7.488	739
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	
26/09/2023	18/12/2023	83 dia(s)	
1º contato	Data		
	09/11/2023		
Obs.:			
Bom dia, Liguei no telefone (21) 24195942 09/11 ás 09h22, caiu na caixa postal. Enviado whatsapp (21) 98887-8496, questionei o motivo e insatisfação para seguir com desligamento.			
2º contato	Data		
	21/11/2023		
Obs.:			
Boa tarde, sem contato anterior foi enviado uma nova mensagem 21/11/2023 16h49 em contato telefônico 16:54 a recepcionista Núria informou que o Dr estava atendendo e não podia falar no momento. Aguardando retorno da mensagem enviada.			
3º contato	Data		
	06/12/2023		
Obs.:			
Bom dia, em contato telefônico pelo (21) 24195942 a secretária Jéssica informou que o Dr não está na clínica e pediu para retornar outro dia pela manhã, entrarei em contato novamente na próxima semana, visto que essa o Dr está muito ocupado.			
4º contato	Data		
	12/12/2023		
Obs.:			
Bom dia, enviada nova mensagem para verificar os motivos do Dr, aguardando retorno.			

5º contato	Data
	15/12/2023
Obs.:	
Em contato telefônico com a clínica (21) 24195942 o Dr estava irredutível em relação por conta de normas técnicas, foi oferecido ao Dr um reajuste no valor mas no mesmo não quis e se queixou do tempo de demora pra o desligamento. Segue com o processo.	



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 type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input checked="" 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 telefônico com o Dr, ele estava irredutível e falou que não quer seguir com a parceria, informou os motivos pelos quais solicitou o desligamento se tratava das normas técnicas e comprovações de procedimentos, informei que estava em contrato e que as normas são regulamentadas conforme a ANS, verifiquei que o DR tem direito ao reajuste nos valores da tabela, mas o mesmo não quis e reclamou do tempo de espera para fazer o desligamento.	

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		Maykon Dal'Negro	