

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		Camila Guilherme		Data		15/05/2023	
Operadora		CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE		148765	SP	ANA LAURA SANCHES MARTINS			
CNPJ		CPF					
40938021818							
Data inclusão	23/03/2022	Tipo	PF	Demandado por?	Operadora	Nº do protocolo	SAD168371905491
						Dt. abertura protocolo	14/02/2023
Cidade	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP	nº de vidas	893	nº CRO(S) únicos divulgados	36
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	0,35	Última produç.	05/08/2022	Valor última prod.	R\$	11,90	
Data início	14/02/2023	Data final	10/05/2023	Tempo finalização	85 dias(s)		
1º contato				Data			
				08/03/2023			
Obs.: Enviada mensagem no WhatsApp 17 98161-6111 questionando se a Dira está realizando os atendimento e se possui alguma dúvida. Aguardando retorno.							
2º contato				Data			
				22/03/2023			
Obs.: Tentativa de contato telefônico (17) 98161-6111 sem sucesso. Encaminhada mensagem através do e-mail e WhatsApp. Aguardando retorno							
3º contato				Data			
				03/04/2023			
Obs.: Em retorno pelo WhatsApp informa que: Dira não quer atender mais esse convênio. Não vai atender mais convênio. Questiono se há algo que possamos fazer para que a Dira reconsidere sua decisão de descredenciamento. Aguardando retorno							
4º contato				Data			
				20/04/2023			
Obs.: Em retorno ao WhatsApp, informa que: Não. Ela realmente não quer mais atender convênio. Encaminho nova mensagem ofertando o reajuste da tabela, visto que a Dira tem direito contratual, aguardando retorno							

5º contato		Data		12/05/2023	
Obs.: Em resposta, via whats app (11/05/2023 às 12:13) informa que a Dira não atenderá mais convênios, somente particulares.					
Motivo Retenção					
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem		<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Outros		<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
Obs.:					
Motivo desligamento					
<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida		<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central		<input type="checkbox"/> Beneficário Grosseiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosos <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito		<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Terciarização de atendimento <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica		<input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Motivos particulares	
Necessário abertura de protocolo					
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Obs. Geral					
Registrado protocolo de desligamento 40641420230510000015, profissional não tem interesse em continuar atendendo planos, somente particular.					
Setor responsável					
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento		<input type="checkbox"/> Análise técnica		<input type="checkbox"/> Comercial	
Assinatura: <u>Agda B. de Aguiar</u> Agda B. Gomes 15/05/2023					