

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista

CNPJ CPF

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados

Atende outros convênios SIM NÃO Quais?

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data início Data final Tempo finalização

Status retenção
 Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.: Entrado em contato (via Whatsapp 24/04/2023 às 14:44), questionando à intenção da Dra sobre o desligamento, informado que haveria possibilidade de agendarmos um treinamento/reciclagem para a mesma se inteirar mais do sistema, porém se manteve decidida, diante disso favor seguir com tratativa

2º contato Data

Obs.: Entrado em contato (via Whatsapp -11 99323-8806, em 16/05/2023 às 12:09), ofertando reajuste contratual para que a mesma permaneça com a parceria

3º contato Data

Obs.: Entrado em contato (via Whatsapp 22/05/2023 às 09:17), porém sem retorno. Enviado e-mail THAIS.GONCALVES1@OUTLOOK.COM às 09:22, ofertando reajuste

4º contato Data

Obs.: Tentativa de contato nos Telefones clínica: (11) 27816974, (11) 950595755 sem sucesso. - somente chama

5º contato Data

Obs.: Olá Dr(a). THAIS GONCALVES RIBEIRO, tudo bem
Podemos aplicar um reajuste contratual para que a Dra permaneça com a parceria, atendendo aos nossos beneficiários
Dúvidas, estamos à disposição nos seguintes canais:

Ação Retenção
 Ofertado Novos Valores Ofertado Suporte Ofertado Divulgação
 Ofertado Treinamento Ofertado Reciclagem Outros

Obs.: **OBIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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 checked="" 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	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo
 SIM NÃO

Obs. Geral
Após contato, Dra se mantém decidida a descredenciar

Setor responsável
 T.I. Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Agata B. Gomes