

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1	
		Data	
Camila Guilherme		23/05/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	9124	DF	PHILIPPI MACHADO DOS REIS
CNPJ	CPF		
09607874000186			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
20/05/2014	PJ	Operadora	SAD167966088943
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
BRASILIA	DF	2.771	250
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?	
Moeda		Última produç.	Valor última prod.
0,30		19/07/2022	R\$ 53,40
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
24/03/2023	23/05/2023	60 dia(s)	
1º contato	Data	14/04/2023	
Obs.:			
Em contato com a clinica 61) 30272119 as 11:55 informa que pra entrar em contato com o doutor é apenas pelo e-mail contato.lotusodontologia@hotmail.com			
2º contato	Data	26/04/2023	
Obs.:			
Em contato 61) 30272119 com a clinica informam que o e-mail esta incorreto o cero é contato.lotusodontologia@gmail.com, encaminho no e-mail correto questionando o motivo de não atender, aguardo retorno			
3º contato	Data	09/05/2023	
Obs.:			
Em contato no telefone como beneficiário oculto 61) 30272119 informa que não atendem pelo convenio e que já solicitaram descredenciamento. Não localizei protocolo de desligamento. - Amanhã retornarei como operadora para verificar.			
4º contato	Data	10/05/2023	
Obs.:			
contato por e-mail 10/05 sem sucesso			

5º contato **Data** 23/05/2023

Obs.:

Entrado em contato via fone - (61) 3027-2119 ,em 23/05/2023 às 09:38, conversado com LAYANE (Administrativo) cuja qual informou que já sinalizaram por e-mail a intenção de descredenciamento, ofertei reajuste contratual , porém a mesma se manteve irredutível e persistente ao 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 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 checked="" 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 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

- | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

Obs. Geral

Entrado em contato via fone - (61) 3027-2119 ,em 23/05/2023 às 09:38, conversado com LAYANE (Administrativo) cuja qual informou que já sinalizaram por e-mail a intenção de descredenciamento, ofertei reajuste contratual , porém a mesma se manteve irredutível e persistente ao desligamento.

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