

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	JHONE FERREIRAJUNIOR			Qtd CRO(s)	1
				Data	07/03/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	20775	SC	TATIANA RACHEL CORREA DO NASCIMENTO KIISTER		
CNPJ	CPF				
	49708045000104			95005463291	
Data inclusão	05/04/2023	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
		J	Operadora	SAD170739690668	08/02/2024
UF	SC	Cidade	ITAJAI	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
				1.536	25
Atende outros convênios	Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	29/11/2023	R\$ 180,00			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
08/02/2024	07/03/2024	28 dia(s)			

Status retenção

Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

1º contato Data 08/02/2024

Obs.:

Boa tarde,
 Encaminhamos uma mensagem às 15:58, para conferir o motivo pelo qual a Dra deseja se descredenciar. Aguardando retorno da mesma.

2º contato Data 09/02/2024

Obs.:

Ref do protocolo 40641420240203000003:
 ``VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR REANÁLISE DE VALORES QUANTO A TABELA HOJE OFERECIDA. SEGUO EM ANEXO TABELA DEMONSTRATIVA DO QUE RECEBEMOS DOS DEMAIS CONVÊNIOS QUE ATENDEMOS. SOLICITAMOS, PORTANTO, REAJUSTE PARA QUE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO SEJA MANTIDO. FAVOR PRIORIZAR AS ESPECIALIDADES: ENDODONTIA E CIRURGIA ATT DRA TATIANA KIISTER''.

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

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 checked="" 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 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

SIM NÃO

Obs. Geral

dra não aceitou as propostas ofertadas, ressaltou que os valores não são suficientes e relatou problemas com o sistema. Sendo assim, solicitou 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