

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| Data | | | | |
| Alexandro Souza Rego | | | | 19/07/2023 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 7199 | MS | AMANDA CRISTINA DINIZ JARCEM | |
| CNPJ | CPF | | | |
| - | | 05109772193 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 13/10/2022 | F | Operadora | SAD167956961384 | 23/03/2023 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| MS | CAMPO GRANDE | 1.288 | 18 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0.35 | SEM GUIAS | | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 23/03/2023 | 19/07/2023 | 118 dia(s) | | |

1º contato Data 14/04/2023

Obs.:

(Nota da própria dentista) Boa tarde! Acredito que devam remover meu nome do site para equívocos. Agradeço a compreensão. Atenciosamente, Amanda CRO-MS 7199

2º contato Data 08/05/2023

Obs.:

Encaminhada mensagem através do WhatsApp

3º contato Data 26/05/2023

Obs.:

contato por telefone 67) 91934783
pelo whats 67) 91934783
por email CONSULTORIOAMANDAJARCEM@GMAIL.COM
sem retorno

4º contato Data 30/06/2023

Obs.:

Enviado e-mail às 09:08- CONSULTORIOAMANDAJARCEM@GMAIL.COM, solicitando validação de atendimento e caso não, solicitando o motivo para desligamento. Aguardando retorno.

5º contato Data 03/07/2023

Obs.:

Em resposta ao e-mail enviado (30/06/2023 às 10:07) profissional responde com à seguinte devolutiva "Bom dia Camila! Estão registrados no protocolo inicial do pedido de desligamento os prints da conversa via WhatsApp. Atenciosamente, Amanda Jarcem-CRO-MS 7199"
Diante disso envie e-mail novamente (03/07/23 às 11:03) questionando se haveria algo que pudéssemos fazer p/ a mesma retornar com à parceria (Reciclagem / ação de divulgação) OBS.: Não ofertei reajuste , pois a mesma ainda não possui direito -cred. em out/2022 e não atende uma área que demande atenção especial nem a cidade é de tamanha importância.

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 SELEÇÃO "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 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"/> 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

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Qual o motivo da solicitação

R.Dra está insatisfeita com o funcionamento do sistema , guias e informa que trata-se de muita burocracia, devido a isso solicitou desligamento , vide prints.

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