



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

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 ☐ SIM ☐ NÃO Quais?

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data início	Data final	Tempo finalização
23/03/2023	19/07/2023	118 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

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

Obs.:
Encaminhada mensagem através do WhatsApp

3º contato Data

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

4º contato Data

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

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 enviei 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
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ 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 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
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
☐ T.I ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Agata B. Gomes