

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
CAMILA GUILHERME				26/09/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	125911	SP	MAYARA GASPARINI SPIANDORELO	
CNPJ	CPF			45587824896
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/10/2021	F	Operadora	SAD168657622966	12/06/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	JUNDIAI	407	20	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	27/04/2023	R\$ 49,00		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
12/06/2023	26/09/2023	106 dia(s)		

1º contato Data 12/06/2023

Obs.:

Em tratativa ao protocolo 4064142023060900029 Dra solicitou a suspensão de sua divulgação por 1 ano, a mesma foi informada que infelizmente não conseguimos suspender a divulgação por um período tão longo, sendo assim notificamos que daríamos continuidade ao seu desligamento e que futuramente quando quiser retornar estamos a disposição.

2º contato Data 21/06/2023

Obs.:

Devido ser uma demanda IAMSPE não podemos seguir com desligamento no momento. 26/09/2023: Bom dia, Autorizado mexer.Att,

3º contato Data 26/09/2023

Obs.:

Protocolo principal 4064142023060900029
12/06/2023-Olá Dr(a). MAYARA GASPARINI SPIANDORELO, tudo bem
Conforme autorizado pela Dra vamos seguir com o seu desligamento do convênio, visto que não conseguimos deixar o seu cadastro suspenso por 1 ano. Assim que for de seu interesse retomar os atendimentos pelo convênio peço que entre em contato para um novo credenciamento.
Réplica da Dra :ok sem problemas pode dar continuidade com a suspensão

4º contato Data 26/09/2023

Obs.:

Protocolo inicial registrado pela própria dentista 4064142023060100005901/06/2023:Olá boa tarde bem? Gostaria de pedir a inativação do meu cadastro com o convênio por 1 ano. Existe está possibilidade? Estarei fazendo um intercâmbio para estudar e não queria perder o credenciamento com vocês. Grata pela atenção.06/06/2023-Interação no protocolo : Olá Dr(a). MAYARA GASPARINI SPIANDORELO, tudo bem?Infelizmente é possível suspensão de contrato/divulgação , por até 6 meses, passado disso é dado início ao trâmite de desligamento. (visualizada pela dentista)

5º contato Data 26/09/2023

Obs.:

06/06/2023-Interação no protocolo : Olá Dr(a). MAYARA GASPARINI SPIANDORELO, tudo bem?

Infelizmente é possível suspensão de contrato/divulgação , por até 6 meses, passado disso é dado início ao trâmite de desligamento. (visualizada pela dentista)

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 checked="" 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

Protocolo inicial registrado pela própria dentista 4064142023060100005901/06/2023:Olá boa tarde bem? Gostaria de pedir a inativação do meu cadastro com o convênio por 1 ano. Existe está possibilidade? Estarei fazendo um intercâmbio para estudar e não queria perder o credenciamento com vocês. Grata pela atenção.06/06/2023-Interação no protocolo : Olá Dr(a). MAYARA GASPARINI SPIANDORELO, tudo bem?Infelizmente é possível suspensão de contrato/divulgação , por até 6 meses, passado disso é dado início ao trâmite de desligamento. (visualizada pela dentista)

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