

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Camila Guilherme			Data	12/09/2023	
Qtd CRO(s)	1					
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	27809	RS	FRANCIELLE ANSCHAU ANDRADE			
CNPJ	CPF					
	01589606027					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
27/10/2022	PF	Operadora	SAD169085749296	31/07/2023		
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
PORTO ALEGRE	RS	2.625	85			
Atende outros convênios						
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,45	21/06/2023	R\$ 173,25				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
31/07/2023	12/09/2023	43 dia(s)				
1º contato	Data	04/08/2023				
Obs.:						
Enviado mensagem whats (54 9706-2500) às 14:56, onde busquei contatar a Dr.(a) e verificar o motivo pelo qual a mesma solicitou descredenciamento.						
2º contato	Data	11/08/2023				
Obs.:						
Boa tarde, Enviado whatsapp 54 9706-2500 11/08 às 17h42, para verificar as insatisfações da mesma. Att.						
3º contato	Data	06/09/2023				
Obs.:						
Bom dia, Enviado e-mail FRANCIILANDRADE@GMAIL.COM 06/09 às 10h42, pois não obtive retorno da nota anterior. Att.						
4º contato	Data	06/09/2023				
Obs.:						
Bom dia, A mesma informou via whatsapp: ``Não quero mais atender esse convênio, valores e pagamentos''.						

5º contato Data 12/09/2023

Obs.:

Em continuidade à tratativa , com Dra (via what app 54 99706-2500) argumentado sobre a possibilidade de reajuste , a mesma agradeceu porém recusou.Seguem prints.

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 checked="" 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 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 | | | | |

Necessário abertura de protocolo

- Sim Não

Obs. Geral

Em continuidade à tratativa , com Dra (via what app 54 99706-2500) argumentado sobre a possibilidade de reajuste , a mesma agradeceu porém recusou.

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