

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
			Data
GABRIELY MORENA PACHECO			28/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	146778	SP	HYANNA MAYRA DIONEL DA SILVA
CNPJ	CPF		
-	41814051848		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
19/05/2023	F	Operadora	SAD170740074196
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	MOGI GUACU	105	5
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	20/09/2023	R\$ 91,50	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
08/02/2024	28/02/2024	20 dia(s)	
1º contato	Data	28/02/2024	
Obs.:			
INTERAÇÃO VIA PROTOCOLO: Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.			
2º contato	Data	28/02/2024	
Obs.:			
Encaminhado mensagem via whatsapp no número (19) 993385502 no dia 28/02/24 as 14:31, porém até o momento não houve retorno.			
3º contato	Data	28/02/2024	
Obs.:			
Em contato com a doutora via whatsapp no telefone 19 99338-5502, a mesma informa sobre as questões de pagamento do protocolo 40641420231207000028, alega frustração pela demora mas informa que o motivo principal da solicitação é sobre os valores de tabela. Esclareci novamente a questão dos pagamentos, pedi desculpas e ofertei uma suspensão temporária na divulgação da doutora, tendo vista que falta 3 meses para completar 12 meses de credenciamento. (CONTINUA)			
4º contato	Data	28/02/2024	
Obs.:			
(CONTINUAÇÃO) Informei que a partir desse período podemos solicitar uma proposta de reajuste ou se a doutora preferir poderia enviar os valores que achava justo receber para enviar de contraproposta, mas deixei claro que esse processo pode ocorrer após o aniversário de credenciamento. Doutora não aceitou a proposta e quer seguir com o desligamento. Informei Cláusula 10 do contrato. Encaminhado email para gestão pois doutora tem menos de 12 meses de credenciamento.			

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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>			
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"/> Regras 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"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área		
<input type="checkbox"/> Óbito			
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Obs. Geral			
DOUTORA PEDE O DESLIGAMENTO POR CONTA DE UMA SITUAÇÃO QUE TEVE COM AS SUAS GUIAS, A QUAL JÁ FOI RESOLVIDA E PRINCIPALMENTE POR CONTA DE VALORES			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<b>Agata B. Gomes</b>		<b>Maykon Dal'Negro</b>	