

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
CAMILA GUILHERME				26/09/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	58567	MG	VANESSA APARECIDA ROCHA DA SILVA	
CNPJ	CPF			
35608185000104		11014503639		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
26/07/2023	J	Operadora	SAD169108970156	03/08/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	POCOS DE CALDAS	182	5	
Atende outros convênios Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
03/08/2023	26/09/2023	54 dia(s)		

1º contato Data 03/08/2023

Obs.:

Dra. VANESSA APARECIDA - achou sistema muito burocrático, realizou todo o treinamento, mas informou que não estarei finalizando o credenciamento, devido a dificuldade com o sistema, informou que recebeu a proposta de outro convenio, a qual o sistema é mais simplificado e optou para permanecer somente com a concorrente, por gentileza realizar o cancelamento do credenciamento

2º contato Data 13/09/2023

Obs.:

Enviado whats app- 35 9216-8811, em 13/09/2023 às 08:56 Ofertando reciclagem e informando nosso contato de suporte ao dentista p/ auxiliá-la em relação às dúvidas sistêmicas.Aguardando retorno quanto a permanecer com à parceria.Att

3º contato Data 26/09/2023

Obs.:

Em resposta via , whats app (13/09/2023 às 09:40) à resposta foi não possuir interesse no que foi ofertado. Dentista se credenciou em Julho de 2023 com à área de ORTODONTIA,não passível de reajuste de moeda (nem pela data de credenciamento , nem pela moeda da área) , Cidade possui 186 beneficiários e 1 ortodontista , diante disso registrado protocolo p/ credenciamento SAE169572702591 .

4º contato Data 26/09/2023

Obs.:

Enviado e-mail às Gestoras (Ágata e Poliana) sinalizando que trata-se de um credenciamento recente, para demais trâmites .

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.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "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 checked="" 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"/> 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

Dra. VANESSA APARECIDA - achou sistema muito burocrático, realizou todo o treinamento, mas informou que não estarei finalizando o credenciamento, devido a dificuldade com o sistema, informou que recebeu a proposta de outro convenio, a qual o sistema é mais simplificado e optou para permanecer somente com a concorrente, por gentileza realizar o cancelamento do credenciamento

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