

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			
jessica pacheco		Data		27/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	31439	PR	FRANCIELE PALOMA SOARES	
CNPJ	CPF			
40030338000100		08733124906		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
06/10/2021	J	Operadora	SAD171899393022	21/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	CANDOI	103	1	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
08/07/2024	27/08/2024	50 dia(s)		
1º contato	Data	08/07/2024		
Obs.:				
Mensagem: Olá Dr(a). FRANCIELE PALOMA SOARES, tudo bem? Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!				
2º contato	Data	09/07/2024		
Obs.:				
Mensagem: Bom dia , Contato sem sucesso nos telefones (42) 999387861, (42) 998104519 as 12:20 Enviado mensagem no número com o final 7861 para verificar solicitação.				
3º contato	Data	08/07/2024		
Obs.:				
Neste contato falo com a Dra. Franciele Soares? Assunto seria acerca da solicitação aberta em nosso site para o descredenciamento da clinica por PERDA DE CONTATO. [12:23, 08/07/2024] ?: Aguardo seu retorno, desde já agradeço. [12:53, 08/07/2024] +55 42 9938-7861: Bom dia , Também não tive retorno quando solicitado e estou com vários pagamentos de guia que não foram pagos, sempre uma coisa diferente e nada de pagar , Pode fazer o descredenciamento				
4º contato	Data	08/07/2024		
Obs.:				
[12:57, 08/07/2024] ?: as guias que não foram pagas, já foi lhe oferecido suporte para verificar o que ocorreu? [12:57, 08/07/2024] ?: Lamento pelo ocorrido. [12:57, 08/07/2024] ?: Coloco-me de inteira disposição da doutora para verificarmos a situação. [13:02, 08/07/2024] +55 42 9938-7861: Estou de licença maternidade, mas na semana que vem retorno e consigo encaminhar as guias q não foram pagas				

5º contato Data _____

Obs.:

[11:32, 02/08/2024] ?: Já retornou da licença doutora? para conversarmos a respeito do seu credenciamento e verificar as guias não pagas para saber o que houve e eu lhe auxiliar nesta questão.. ////////////// ***: 02/08/2024 doutora informa que o motivo do seu desligamento foi falta de suporte com relação a guias que ela não recebeu o repasse. Me ofereci para dar o suporte acerca desta situação para verificarmos o que ocorreu, contudo, doutora está de licença maternidade e informou que retornaria em uma semana aos atendimentos, então encaminhei nova mensagem perguntando se já retornou aos atendimentos para que consiga me enviar as guias. //// Mensagens anteriores não foram respondidas até o presente momento.

Encaminhado novamente solicitando retorno, para verificar se doutora irá querer o suporte para retomarmos ou se irá desligar-se . // Mensagens anteriores não foram respondidas até o presente momento. Encaminhado novamente solicitando retorno, para verificar se doutora irá querer o suporte para retomarmos ou se irá desligar-se .

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 checked="" 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"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Haja vista que doutora parou de responder desde 08/07 , solicito desativação;

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro