

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	JESSICA PACHECO			Qtd CRO(s) 4	Data 19/02/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista BRENDA IZABELA SANTANA MOTA		
ODONTOLIFE	4014	PI			
CNPJ	CPF 07127791000164 02068224216				
Data inclusão	01/12/2020	Tipo J	Demandado por? Operadora	Nº do protocolo SAD173800191389	Dt. abertura protocolo 27/01/2025
UF PI	Cidade TERESINA	nº de vidas 442	nº CRO(S) únicos divulgados 26		
Atende outros convênios Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda 0,30	Última produç. -	Valor última prod. R\$ -			
Data inicio 28/01/2025	Data final 19/02/2025	Tempo finalização 22 dia(s)			

1º contato Data 28/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data 06/02/2025

Obs.:

[12:35, 6/2/2025] : Eu fiz um levantamento das suas guias , e estava analisando Nenhuma guia foi cancelada por plano de beneficiário cancelado, elas foram canceladas porque não foram concluídas dentro do prazo
[12:35, 6/2/2025] : o sistema da 3 meses de prazo, para a doutora lançar, atender e concluir, passou disso a guia é cancelada, todas foram por esse motivo.
[12:36, 6/2/2025] : É só a doutora lançar novamente

3º contato Data 17/02/2025

Obs.:

Em resumo, ela informa que o motivo da solicitação é devido ter realizado vários pacientes e não ter conseguido receber por o plano do beneficiário estar cancelado, contudo, as guias estão canceladas por ter expirado o prazo de validade, porém não verifiquei se as carteirinhas das guias estão ativas ou não, então ofertei a doutora meu suporte para verificarmos isso, e case aceite, eu faço esse levantamento desses ativos, para ela lançar novamente; Ela informou que não quer permanecer de jeito nenhum pois gera glosa sem sentido e os pacientes são mau educados, porém estarei no aguardo do retorno .

4º contato Data 17/02/2025

Boa tarde 11:41	
Nao tenho interesse 11:41	
Nao 11:42	

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Prótese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<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 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 checked="" 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 Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	Mensagem: Boa tarde, Dra recusou a oferta de meu suporte e informa não ter interesse em permanecer:
-------------------	---

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------