

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	4
				Data	24/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	21401	SC	IVAN DA SILVA HOMEM		
CNPJ	CPF			47379282000143	10023568909
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
09/07/2024	J	Operadora	SAD172858634564	10/10/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SC	PALHOCA	2.988	52		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	08/10/2024	R\$ 36,60			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
10/10/2024	24/10/2024	14 dia(s)			

1º contato Data 22/10/2024

Obs.:

Em contato para validar o atendimento da clínica informa que :[15:13, 22/10/2024] +55 48 8864-5576: Tentei contato e abri um chamado no site[15:13, 22/10/2024] +55 48 8864-5576; pedindo o cancelamento dos nossos cadastros[15:13, 22/10/2024] +55 48 8864-5576; e não tive retorno.[15:13, 22/10/2024] +55 48 8864-5576: Consigo fazer com você?[15:18, 22/10/2024] Dayane Fraga: No caso a clínica não irá mais atender o plano , isso ?[15:28, 22/10/2024] +55 48 8864-5576: Isso mesmo.[15:28, 22/10/2024] +55 48 8864-5576: Está dando muito problema com os pacientes, essa demora pra aprovar a guia.[15:29, 22/10/2024] +55 48 8864-5576: Não conseguimos contato quando é

2º contato Data 24/10/2024

Obs.:

Olá Dr(a). WAGNER DOS SANTOS GONCALVES, tudo bem?
Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.

3º contato Data 24/10/2024

Obs.:

Conforme nota abaixo, clínica está insatisfeita com a demora no prazo de liberação das guias. Orientado via e-mail pelo Gestor Maykon para que seguissemos com o desligamento da clínica pois a mesma esta gerando negativas e frustração na empresa INTELBRAS.

4º contato Data

Obs.:

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 SELEÇÃO "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 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

Clínica está insatisfeita com a demora no prazo de liberação das guias/burocracia operadora. Orientado via e-mail pelo Gestor Maykon para que seguissemos com o desligamento da clínica pois a mesma esta gerando negativas e frustração na empresa INTELBRAS.

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