

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s) <input type="text" value="1"/>	Data <input type="text" value="16/04/2024"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista ODONTOLIFE 131761 SP ELIDE GENEROSO		
CNPJ	CPF			50521959000140 44346792871	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
30/05/2023	J	Operadora	SAD170965408733	05/03/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	SAO PAULO	21.927	1176		
Atende outros convênios			Quais? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO *		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção		
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
05/03/2024	16/04/2024	42 dia(s)			
1º contato	Data	11/03/2024			
Obs.: Bom dia. Se trata de IAMSPE, pelo fato de eu estar sem acesso ao excel, planilha não abre. Por gentileza, verificar. --- Autorizado a dar andamento					
2º contato	Data	16/04/2024			
Obs.: Em contato anterior: [16:45, 5/3/2024] Retenção Odontolife: Dr ELIDE GENEROSO CRO: SP - 131761 referente ao seu protocolo e desligamento, foi informado que não atende mais a área de odontologia isso? [17:28, 5/3/2024] +55 11 97081-9985: Boa tarde [17:28, 5/3/2024] +55 11 97081-9985: Sim, está correto [17:28, 5/3/2024] +55 11 97081-9985: Quero descadastrar o convênio					
3º contato	Data	16/04/2024			
Obs.: CNPJ se encontra com a situação atual BAIXADA!					
4º contato	Data				
Obs.:					

5º contato	Data				
Obs.:					
<p>Ação Retenção</p> <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".					
<p>Motivo desligamento</p> <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 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"/> Óbito					
<p>Necessário abertura de protocolo</p> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Obs. Geral Dr informou que não atende mais na área de odontologia e que encerrou sua clínica, verificado a situação cadastral e encontra-se BAIXADA.					
<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					