

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Data			08/11/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	52010	RJ	ANNA PAULA DE BARROS ALMEIDA	
CNPJ	CPF			
50514239000158		16035033741		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/10/2023	J	Dentista	SAD172798616082	03/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	BARRA MANSA	695	35	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
04/10/2024	08/11/2024	35 dia(s)		

1º contato Data 04/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 22/10/2024

Obs.:

Bom dia, infelizmente não estamos mais atendendo convênio, se quiser marcar uma consulta no particular nos ainda temos vaga para essa semana!

3º contato Data 08/11/2024

Obs.:

Dr alega não está mais atendendo a nenhum plano, somente pacientes particulares, devido a não estar compensando financeiramente. Alega também que teve problemas no recebimento de alguns tratamento realizados aos nossos beneficiários, o que também levou a esta decisão. Informa que entrou em contato através do protocolo 40641420241003000227 há aproximadamente 1 mês, solicitando seu desligamento e não teve retorno da sua solicitação, apenas um "oi" no whatsapp, porém sem continuidade na tratativa.

4º contato Data 08/11/2024

Obs.:

Dr não deu retorno algum na minha mensagem encaminhada, contudo, visto que foi realizado convocação online, e já foi prestado todos os esclarecimentos acerca do atendimento somente por particular, evidenciado abaixo, seguirei com a desativação;

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



Quantidade de dentistas por área			
15	Cirurgia	24	Periodontia
41	Dentistica	43	Protese Dentalria
	Endodontia		Clinico Geral
	Ortodontia		Urg 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 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 checked="" 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	
-------------------	--

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