

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	jessica pacheco			Qtd CRO(s) 3	Data 06/02/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista ANA CELIA ALBUQUERQUE MOURA		
ODONTOLIFE	18373	PE			
CNPJ	CPF 45608145000108 70915343444				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
27/11/2023	J	Operadora	SAD173858492339	03/02/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PE	RECIFE	2.555	264		
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			
04/02/2025	06/02/2025	2 dia(s)			

1º contato Data 04/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 04/02/2025

Obs.:

[15:45, 04/02/2025] +55 81 9921-5157: O convênio é meio complicado e os pacientes também
Demora muito para conseguirmos autorizar os procedimentos
E semana passada foi a gota d'água, paciente gritando e tratando mal todos do consultório

3º contato Data 05/02/2025

Obs.:

[09:56, 05/02/2025] +55 81 9921-5157: Mas, tá bem Vamos ver como serão os próximos atendimentos. E se você puder verificar esse pagamento de Thaís, eu agradeço [10:00, 05/02/2025] ?: Quando precisar de apoio pode me acionar doutora, se precisar consultar guia, retirar alguma dúvida referente ao sistema, só me acionar
[10:03, 05/02/2025] ?: com relação a guia da thais, vou ver se a nota fiscal vou enviada certinho e pedir a eles o comprovante do pagamento
[10:03, 05/02/2025] ?: Podemos então reativar sua divulgação para nossos beneficiários?

4º contato Data

Obs.:

dificuldade com o sistema, falta de pagamento e beneficiário grosso devido a demora no prazo da liberação; o motivo da dificuldade e falta de pagamento são atendimentos que foram realizados e as guias canceladas. Pedi a ela para verificar quais das canceladas realizou o atendimento para que pudéssemos lançar novamente, e a mesma está verificando. Há duas guias aguardando token e uma autorizada, qual orientei a concluir pelo aplicativo. Contudo, há uma única guia concluída em JUNHO/2024 qual a Dra relatada não ter recebido, trata-se de procedimento de canal, Dra concluiu, nos enviou a nota fiscal, e a conta que foi validada está correta.

Áreas Divulgadas			
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia	<input type="checkbox"/> Cirurgia	67
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria	<input type="checkbox"/> Dentistica	Protese Dentaria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral	<input type="checkbox"/> Endodontia	171
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia	<input type="checkbox"/> Ortodontia	Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia	<input type="checkbox"/> Radiologia	Urg e Emerg.

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	67	Periodontia
99	Dentistica		Protese Dentalria
39	Endodontia	171	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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".		
Abri um chamado ao setor produção para que possam nos enviar o comprovante de pagamento, ou caso não tenha sido pago verificarmos a questão SAD17387616155		

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 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

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*

