

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qr# CRO(s)	1	Data	09/11/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	112200	SP	FELIPE MORAIS DE FREITAS				
Data inclusão	18/01/2022	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dr. abertura protocolo		
			Operadora	SAD166204152442	01/09/2022		
Cidade	JACAREI	SP	nº de vidas	436	nº CRO(S) únicos divulgados	18	
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				<input type="checkbox"/> Não informado			
Moeda	0,40	Última produç.	Valor última prod.				
		SEM GUIAS	R\$ -				
Data início	01/09/2022	Data final	09/11/2022	Tempo finalização	69 dia(s)		
1º contato	Data	02/09/2022					
Obs.:	Encaminhado mensagem pelo whats questionando se está atendendo pelo plano, aguardando retorno.						
2º contato	Data	15/09/2022					
Obs.:	Em retorno a clínica informa que doutor felipe não faz mais parte do corpo clínico, questiono se possui e-mail ou telefone pessoal e se possui novo profissional para substituir o mesmo, aguardando retorno.						
3º contato	Data	26/09/2022					
Obs.:	Questiono novamente CRO de inclusão aguardando retorno						
4º contato	Data	04/10/2022					
Obs.:	Aguardando documentação						

5º contato	Data	13/10/2022
em retorno pelo whats secretária informa que está semana o doutor está de recesso, volta na próxima semana. 21/10/2022. Encaminhado mensagem no whats questionando os documentos pendentes, aguardando retorno 31/10/2022 Encaminhado mensagem novamente questionando parecer em relação aos documentos pendentes.		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Benefício Grossoeiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Necessário abertura de protocolo <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral Em retorno pelo whats, informa que o Dr Felipe não faz mais parte do corpo clínico, informa e-mail de contato rsiconsultorioodontologico@gmail.com encaminha CRO para nova inclusão.		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <u>Agata B de A Gomes</u> <u>Ivan Vaghini</u> Data: <u>10/11/2022</u>		