

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
MATHEUS ADRIANO FREITAS				19/09/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	122982	SP	ALEXANDRE JOSE CORREA	
CNPJ	CPF			14510440898
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/11/2020	F	Operadora	SAD1618238665	12/04/2021
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ITAPECERICA DA SERRA	313	12	
Atende outros convênios		Quais?	-	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	27/01/2021	R\$ 18,60		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
19/09/2023	19/09/2023	0 dia(s)		

1º contato Data 30/06/2021

Obs.:

Prezados, doutor reclamou a falta de pagamento das guias abaixo , podem verificar o que ocorreu ?

447639

435150

2º contato Data 01/07/2021

Obs.:

prezados

o doutor informa que so ira voltar a atender depois que forem pagas essas guias glosadas , podemos abrir um excessao para ele relançar as guias ?

3º contato Data 02/07/2021

Obs.:

favor seguir com o desligamento , pois doutor pede para pagar as guias glosadas , porem nao quer enviar foto do procedimentos de endodontia, mesmo com as guias cancelada por ultrapassar o prazo abrimos uma excessao e doutor nao quer enviar as fotos

Obs: por ser o unico endodontia da cidade favor abrir chamado para area de endo

4º contato Data 19/09/2023

Obs.:

Doutor entra em contato pelo WhatsApp 11 98253-1174, questionando a baixa procura e a falta de acesso para atendimento. Solicitou reciclagem.

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 checked="" type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Doutor quer continuar atendendo conosco.

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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes