

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Fernanda Wunderlick		Qtd CRO(s)	2
			Data	05/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	811	TO	RENATA LEITAO GOMES AS	
CNPJ	CPF			
	36006084000118			08824474756
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/08/2020	PJ	Operadora	SAD168537054086	29/05/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PALMAS	TO	234	7	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	01/09/2022	R\$ 179,10		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
29/05/2023	05/07/2023	37 dia(s)		

1º contato Data 29/05/2023

Obs.:

Em contato no numero (63) 32245569 as 10:56 falei com Thiandra que me informou que a Dra deseja seguir com o desligamento, pois teve problemas com guias ela pediu o desligamento entrarão em contato com ela e ela aceitou permanecer mas voltou a ter os mesmos problemas, informei que iria verificar as guias mas a mesma que deseja seguir com o desligamento, pois já falou com varias pessoas sobre isso e não tem interesse em atender ao convenio mais

2º contato Data 29/05/2023

Obs.:

continuação da nota acima: .Realizei busca para localizar as guias em que a Dra teve problemas e localizei ás guias 1018078 e 1093081 ambas de 2022, do qual o motivo da glosa foi 3040 - GLOSA TECNICA (ESPECIFICAR DETALHADAMENTE).

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

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 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 ténico |
| <input 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"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <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"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input checked="" type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Visto que pela segunda vez Dra obteve os mesmo problemas em relação as guias, a mesma informa que não possui interesse em continuar com os atendimentos.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes