

Formulário - Processo de Retenção



Planes Odontológicos

Colaborador		Qtd CRO(s)	Data																																						
Operadora	CRO	MARIA LUIZA	10/05/2023																																						
ODONTOILIFE	3243	UF	Nome dentista																																						
CNPJ		SC	MARIA INES BURATTO																																						
Data inclusão	15/05/2019	Tipos	Demandado por?																																						
		PF	Nº do protocolo																																						
		Operadora	SD108000257594																																						
Cidade	BRUSQUE	UF	Dt. abertura protocolo																																						
		SC	28/03/2023																																						
Moeda	0,27	Nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados																																						
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>	Última produc.	59807398004																																						
	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor útima prod.																																							
Data inicio	13/04/2023	Data final	30/04/2023																																						
			R\$ 78,84																																						
			26 dia(s)																																						
1º contato	Data	19/04/2023 DAYANE																																							
Obs.:	<p>Em contato no telefone (47) 33511230. Ângela informa que dentista não está no local hoje pois o pai foi internado com problemas de saúde e não sabe dizer quando retorna, questionei se estavam a dias tentando o contato com a dentista tanto via telefone como whatsapp e não temos um retorno, a mesma não gosta a dentista a retorna quem manda é a dentista ela é apenas a secretaria e que dentista tem problemas com o plano mas não informa quais pois de ser somente com a dentista. Informei que a dentista assinou um contrato com o plano e não pode ficar haver negativas de atendimento, precisamos do retorno urgente da dentista</p>																																								
2º contato	Data	19/04/2023 KAUANE																																							
Obs.:	<p>Bom dia</p> <p>Em contato (47) 33511230 as 09:27, como beneficiário oculto questionando se atende o plano, informa que está com problemas com o plano e por esse motivo a Dra não está atendendo mais e questionei se possui alguma data de retorno e informa que não,</p>																																								
3º contato	Data	25/04/2023 KAUANE																																							
Obs.:	<p>Em contato as 09:20 com a Dra ela relata que o problema são: Guias glosadas, não obtive o repasse de pagamento vai processar o plano por não ter suporte</p> <p>Informa que os valores estão horríveis é ela é uma dívida dentista, tem 30 anos de odontologia, informa que se não receber vai entrar em processo.</p>																																								
4º contato	Data	27/04/23 CLARA																																							
Obs.:	<p>Dra entrou em contato solicitando o número das guias canceladas, a mesma informa que tem provas que as guias foram concluídas, mas ao solicitar que a Dra comprove a conclusão das guias, a mesma ameaça processar a operadora por falta de pagamento.</p> <p>Segue prints do contato</p> <p><i>Agata B. Gomes</i> 11/05/2023</p>																																								
5º contato																																									
Data																																									
10/05/23 MARIA																																									
<p>Obs.:</p> <p>Conforme orientação, seguiremos com formulário de desligamento.</p> <p>Divulgação suspensa desde 19/04/2023</p> <p>dia nega atendimento e afirma que irá processar operadora por, de acordo com ela, não termos sinalizado que a conclusão da guia seria por app.</p>																																									
Motivo Retenção																																									
<p><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</p> <p><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem</p> <p><input type="checkbox"/> Outros</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte</p> <p><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</p>																																									
<p>Obs.:</p> <p>Motivo desligamento</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Gravidez</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Renovado prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Gloss</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Encerramento de atividades</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação inédita</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Cobrança indevida</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cobrança indevida</td> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Servidor Público</td> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Período liberado de guias</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Servidor Público</td> <td><input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Motivos particulares</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica</td> <td></td> </tr> </table> <p>Necessário abertura de protocolo</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sim</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Não</td> </tr> </table> <p>Obs. Geral</p>				<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gravidez	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Renovado prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Gloss	<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 inédita	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Aposentou	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Período liberado de guias	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Motivos particulares	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica		<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gravidez																																							
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico																																							
<input type="checkbox"/> Renovado prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Gloss																																							
<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 inédita																																							
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central																																							
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta																																							
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Aposentou																																							
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área																																							
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Período liberado de guias																																							
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Motivos particulares																																							
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica																																								
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não																																								
<p>Obs.:</p> <p>Em contato as 09:20 com a Dra ela relata que o problema são: Guias glosadas, não obtive o repasse de pagamento vai processar o plano por não ter suporte</p> <p>Informa que os valores estão horríveis é ela é uma dívida dentista, tem 30 anos de odontologia, informa que se não receber vai entrar em processo.</p>																																									
Setor responsável																																									
<p><input type="checkbox"/> T.I</p> <p><input type="checkbox"/> Central de atendimento</p> <p><input type="checkbox"/> Análise técnica</p> <p><input type="checkbox"/> Comercial</p>																																									