

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
Operadora			Data
MARILLIA FILLA			07/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	10746	GO	CINTIA FERNANDA ROCHA BARBOSA
CNPJ	CPF		
-			05398350641
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
21/08/2015	PF	Dentista	SAD167940353523
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MINEIROS	GO	83	2
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,43	fev/23	R\$ 112,66	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
21/03/2023	07/06/2023	78 dia(s)	
1º contato	Data	21/03/2023	
Obs.:			
Qual o motivo da solicitação R. Realizado contato com profissional, para sanar duvidas referente a guias, glosas e processos a mesma nega negociação e solicita o descredenciamento			
2º contato	Data	03/05/2023	
Obs.:			
Encaminhada mensagem através do WhatsApp e e-mail questionando o motivo da solicitação de desligamento. Aguardando retorno			
3º contato	Data	11/05/2023	
Obs.:			
Em retorno ao WhatsApp, Dra informa que o motivo do desligamento é Pela dificuldade de liberação, informo a ela sobre o prazo da liberação das guias e a mesma responde que: Tenho q ver com minha secretaria Pq ela q passa essa dificuldade Marcamos os pacientes, muitas x com dor e não temos a liberação E o paciente não entende q dependemos de vcs. Informo que estaria no aguardo da resposta.			
4º contato	Data	24/05/2023	
Obs.:			
Visto que foi encaminhado mensagens anteriores porem sem sucesso de retorno da Dra, Foi encaminhado novamente mensagem via WhatsApp, aguardando retorno.			



5º contato Data 31/05/2023

Obs.:

Em retorno Dra informa que vai tentar novamente, questiono se podemos reativar a divulgação e ela informa que sim. Aguardando confirmação dos dados para ativar a divulgação. 06/06/2023 Em retorno ao WhatsApp, Dra confirma os dados cadastrais da divulgação. 06/06/2023 Realizado beneficiário oculto (64) 36617105 06/06 às 08:28, Elaine informa que estão atendendo pelo plano, porém primeiro precisa passar por avaliação para ver como vai ser a liberação, pois estão fazendo um teste.

Motivo Retenção

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros | |

Obs.:

Em contato com a Dra a mesma informa que o motivo era devido a demora na liberação das guias, informo que atualmente estamos conseguindo liberar dentro do prazo de 24h 48h, e solicito um periodo teste, mediante a isso Doutora aceita permanecer

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"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento | |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <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"/> Análise técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
| <input type="checkbox"/> Central de atendimento | | |

Agata B. Gomes