

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luan Santos		qtd CRO(s)	3
		Data		31/05/2022	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	47670	MG	LUCIANA ANDREA RIBEIRO DA SILVA		
Data inclusão	18/12/2017	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
			Operadora	SAD16286897340	11/08/2021
Cidade	BELO HORIZONTE	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
		MG	4.614	209	
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	0,30	última produç. sem guias	Valor última prod.		
Data início	11/08/2021	Data final	31/05/2022	Tempo finalização	293 dia(s)
1º contato		Data	08/11/2021		
Obs.: MELISSA: Em contato com o secretário Danilo pelo telefone (31) 34710613, não soude informar o motivo da clínica não atender mais pelo plano. Pediu para enviar mensagem para o número (31) 987521551. Encaminhado mensagem questionando o motivo da solicitação de desligamento, aguardando retorno.					
2º contato		Data	01/02/2022		
Obs.: MELISSA: Encaminhado mensagem via whatsapp (31) 987521551, questionando o motivo da solicitação de desligamento.					
3º contato		Data	07/02/2022		
Obs.: LUANA: Em contato via whatsapp doutora Luciana informou que se descredenciou da clínica e não é mais a responsável técnica da mesma, informou o número 31 3471-0613 para que entrassem em contato com a clínica, encaminhado mensagem e aguardando retorno. Doutora Luciana informou que irá abrir sua própria clínica, e quando o fize pretende se credenciar novamente, informei que ela pode nos enviar mensagem assim que a clínica estiver em funcionamento para prosseguirmos com o credenciamento.					
4º contato		Data	17/02/2022		
Obs.: LUANA: Em contato via whatsapp 31 3471-0613, fomos informados que a clínica não está atendendo pelo plano, questionei o motivo e informaram que é devido a tabela baixa. Informei que poderíamos negociar a tabela mas que precisaria de um novo responsável técnico, não verificar a possibilidade para negociar se retornam ou não.					

5º contato	Data	30/05/2022
Obs.: Clínica havia informado que retornaria aos atendimentos porém parou de nos responder e atender, ao entrarmos novamente em contato sinalizaram que tiveram que vender a clínica e não iriam se credenciar em nenhum tipo de plano.		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redclagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burcocracia <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"/> Óbito <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Obs. Geral		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial Central de atendimento		
Kellia Castro Caldas Coordenação Agata R. Gomes Supervisão Gestão de Rede 31/05/22 Ivan Vaghini Administrativo		