

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	1
Data		09/12/2022			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	42546	RJ	NATHALIA PAES RUFINO		
Data inclusão	07/12/2021	PF	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
			Operadora	SAD16660922449	18/10/2022
Cidade	MACAÉ	RJ	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
				478	11
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado			
Moeda	0,40	Última produg.	Valor última prod.		
		01/12/2022	R\$ 819,80		
Data início	18/10/2022	Data final	Tempo finalização	52 dia(s)	
1º contato		Data	07/11/2022		
Obs.: Encaminhada mensagem via WhatsApp (22) 999217907					
2º contato		Data	16/11/2022		
Obs.: Encaminhado whats 22 99921-7907 solicitando confirmações com relação ao atendimento ao plano.					
3º contato		Data	28/11/2022		
Obs.: Encaminhado e-mail TATIPAESRUFINO@YAHOO.COM.BR e mensagem no whats 22 99921-7907 questionando atendimento pelo plano, aguardando retorno.					
4º contato		Data	09/12/2022		
Obs.: Em retorno pelo whats informa que não está atendendo pois não resolveram o recurso , ao questionar sobre o que seria o recurso informa que já falou a respeito, houve resposta informando que não tem o que fazer pois a paciente foi desligada e que está tendo muita glosa com restauração informando para explicar detalhadamente, não tem tempo para realizar o recurso, oferta suporte daqui para frente insiste no desligamento.					

5º contato	Data	
Obs.:		
<div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros </div>		
Obs.:		
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico </div> <div> <input type="checkbox"/> Renovo do prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação indevida </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS </div>		
Obs. Geral		
<div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não </div>		
Obs.: Dra teve guias glosadas realizou o recurso de algumas e já foi dado como indeferido e outras o beneficiário cancelou o plano , informado que não realizamos repasse e não quer continuar atendendo, ofertado suporte insiste no desligamento.		
<div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div>		
<div>Assinatura</div> <div> <div> Agata B. Gomes </div> <div> Ivan Vaghini </div> </div>		