

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador:		MARILLIA FILLA		Qtd CRO(s)	1
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	Data	10/05/2023
ODONTOLIFE	7479	ES	MARA GUIMARAES ALVES DOS SANTOS OLIVEIRA	Obs.:	Em contato telefônico 08h25 com Loraine, a mesma informou que a clínica decidiu não continuar com a parceria. Questiono novamente sobre as guias para verificação, a mesma informa que não passou pois a RT decidiu cancelar a parceria. Envio nova mensagem a RT via whatsapp informando que se houver algo que possamos fazer para que a nossa parceria continue, estou á disposição para auxiliar, porém ela não responde
CNPJ	42395746000151	CPF			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	No do protocolo	Dt. abertura protocolo	
17/11/2021	PJ	OPERAÇÃO A	5AD 361533083168	15/12/2022	
Cidade	VILA VELHA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Última produç.	Valor última prod.	Quais?	
Moeda	0,35	nº de registro	R\$ -	Nº INFORMADO	
1º contato	Data	15/12/2022	Status retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	
Data inicio	Data final	10/05/2023	<input checked="" type="checkbox"/> Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	
09/01/1900	15/05/2023	15/05/2023	<input type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
Obs.:	DAYANE VIEIRA FRAGA Bon dia, Em contato via telefone (27) 30204949, para confirmar atendimento da doutora pelo plano Lorrayne informa que por conta de lancar guia e quando voltar para ver estar cancelada, demora para liberar, não conseguui receber pelos procedimentos realizados, preferiu não atender mais e solicitar o desligamento.				
2º contato	Data	22/02/2023	<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	
Obs.:	<p>Enviado WhatsApp +55 27 99227-6051 para alinhar de Dra está realizando atendimentos pelo plano. Aguardando retorno</p>				
3º contato	Data	20/03/2023	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	
Obs.:	Em contato telefônico 17:29 com a secretaria Loraine, a mesma informa que todas as guias foi canceladas e ficaram sem o recebimento dos procedimentos ficando no prejuízo e a demora o beneficiário está com dor e elas não conseguem atender, informo sobre o prazo da liberação e solicitei para que me enviasse o número das guias para que possamos verificar e dar um retorno. Aguardando o envio pelo WhatsApp.				
4º contato	Data	30/03/2023	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Burocracia	
Obs.:	<p>Em contato com a clínica foi informado que o motivo do desligamento é devido a muitas glosas e o prazo na liberação das guias, que não concorda em esperar pois o beneficiário muitas vezes está com dor e não tem como esperar, solicitei a Doutora as guias glosadas porém ela não quis informar pois está decidida cancelar a parceria.</p>				
Obs.:	<p>Agata B. Gomes 10/05/2023</p>				
5º contato	Data	13/04/2023	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades	
Obs.:	<p>Em contato telefônico 08h25 com Loraine, a mesma informou que a clínica decidiu não continuar com a parceria. Questiono novamente sobre as guias para verificação, a mesma informa que não passou pois a RT decidiu cancelar a parceria. Envio nova mensagem a RT via whatsapp informando que se houver algo que possamos fazer para que a nossa parceria continue, estou á disposição para auxiliar, porém ela não responde</p>				
Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Outros
Obs.:					
Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero	<input type="checkbox"/> Alteração responsável térmico	
Obs.:	<p><input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas</p> <p><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades</p> <p><input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Divulgação indevida</p> <p><input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</p> <p><input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Aposentou</p> <p><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área</p> <p><input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Tercerização de atendimento <input type="checkbox"/> Período liberação de guias</p> <p><input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Motivos particulares</p>				
Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				
Obs. Geral					
Obs.:	<p>Em contato com a clínica foi informado que o motivo do desligamento é devido a muitas glosas e o prazo na liberação das guias, que não concorda em esperar pois o beneficiário muitas vezes está com dor e não tem como esperar, solicitei a Doutora as guias glosadas porém ela não quis informar pois está decidida cancelar a parceria.</p>				
Setor responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	