

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	1	Data	01/02/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	20480	SC	PIETRA FONTANELLA				
Data inclusão	02/08/2022	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
			Operadora	SAD16704347399	07/12/2022		
Cidade	CRICIUMA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
		SC	2.554	22			
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		não informado					
Moeda	0,45	última produç.	30/12/2022	Valor última prod.	R\$ 1.869,75		
Data início	07/12/2022	Data final	01/02/2023	Tempo finalização	56 dia(s)		
1º contato	Data	07/12/2022					
Obs.: Em validação de rede para ação de inclusão de prestador, clínica informa que: Os seguintes Doutores não atendem mais no consultório. PIETRA FONTANELLA ISADORA ROMAGNA DE BEM GABRIEL DE SOUZA GARCIA							
2º contato	Data	19/01/2023					
Obs.: Em contato pelo whats 48 9168-3854 questiono telefone e e-mail e se possui novas inclusões							
3º contato	Data	01/02/2023					
Obs.: Em retorno pelo whats informa que prestadores não fazem mais parte do corpo clínico, não possui telefone ou e-mail, questiono se possui novas inclusões e confirmo corpo clínico.							
4º contato	Data						
Obs.:							

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"/> Beneficário Grossoeiro </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Removido 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 </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Tercetização de atendimento <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div>			
Obs. Geral			
<div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não </div>			
Obs. Geral			
Dra Pietra não faz mais parte do corpo clínico, não possui telefone de contato possui nova inclusão			
<div>Sector responsável</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div> <div> <input type="checkbox"/> Central de atendimento </div>			
<div>Assinatura</div> <div> </div> <div> Agata B. Gomes 24/02/2023 </div>			

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd cro(s)		1	
KAMILA DE CARVALHO					
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	01/02/2023	
Odontolife	20545	SC	ISADORA ROMAGNA DE BEM		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
02/08/2022	PJ	Operadora	SAD167043347399	07/12/2022	
Cidade	CRICIUMA	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados	
	SC		2.554	22	
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			não informado		
Moeda	Última produç.		Valor última prod.		
0,45	30/12/2022		R\$ 1.869,75		
Data início	Data final	Tempo finalização		Status retenção	
07/12/2022	01/02/2023	56 dia(s)		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
1º contato Data 07/12/2022					
Obs.: Em validação de rede para ação de inclusão de prestador, clínica informa que: Os seguintes Doutores não atendem mais no consultório. PIETRA FONTANELLA ISADORA ROMAGNA DE BEM GABRIEL DE SOUZA GARCIA					
2º contato Data 19/01/2023					
Obs.: Em contato pelo whats 48 9168-3854 questiono telefone e e-mail e se possui novas inclusões					
3º contato Data 01/02/2023					
Obs.: Em retorno pelo whats informa que prestadores não fazem mais parte do corpo clínico, não possui telefone ou e-mail, questiono se possui novas inclusões e confirmo corpo clínico.					
4º contato Data					
Obs.:					

5º contato		Data	
Obs.:			
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:			
Motivo desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficário Grossoiro	
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<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"/> Aneage judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Mudou de área	
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral			
Dra Isadora não faz mais parte do corpo clínico, não possui telefone de contato possui nova inclusão			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
Assinatura: <u>Agata B da A. Gomes</u> 24/02/2023			

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	1	Data	13/02/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	13197	SC	GUILHERME NOGARETE SCARDUELLI				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
02/08/2022	PJ	Operadora	SAD16704347399	07/12/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
CRICIUMA	SC	2.554	22				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,45	30/12/2022	R\$ 1.869,75					
Data início	Data final	Tempo finalização					
07/12/2022	13/02/2023	68 dias(s)					
1º contato	Data	Status retenção					
	07/12/2022	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento					
		<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção					
Obs.: Consultora Alyne: Em validação de rede para ação de inclusão de prestador, clínica informa que; Os seguintes Doutores não atendem mais no consultório. PIETRA FONTANELLA ISADORA ROMAGNA DE BEM GABRIEL DE SOUZA GARCIA							
2º contato	Data						
	19/01/2023						
Obs.: Em contato pelo whats 48 9168-3854 questiono telefone e e-mail e se possui novas inclusões							
3º contato	Data						
	01/02/2023						
Obs.: Em retorno pelo whats informa que prestadores não fazem mais parte do corpo clínico , não possui telefone ou e-mail, questiono se possui novas inclusões e confirmo corpo clínico Em retorno informa que possui inclusões: Juliane Santana Rafaela Camargo clínica geral, solicitado documento vai solicitar as dias e retorna							
4º contato	Data						
	09/02/2023						
Obs.: Em tratativa do protocolo SAD167519010133 foi comunicado as saídas dos prestadores : EDUARDO JOSE DE BONA CRO 11803 GUILHERME NOGARETE SCARDUELLI CRO 13197 MANUELA MENDES DA SILVA CRO 15874							

5º contato	Data		
Obs.:			
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<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"/> Atenção responsável técnico	
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<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"/> Terciarização de atendimento	<input type="checkbox"/> Mudou de área	
<input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Obs. Geral			
Em contato pelo whats , informa que prestadores não fazem mais parte do corpo clínico e não possui telefone de contato ou e-mail dos prestadores vai encaminhar CROS de inclusão			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
<p><i>Agata B. B. Aguiar</i> <i>Agata B. Gomes</i> 24/02/2023</p>			

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLÍNICA:		MONDINI E COUTINHO ODONTOLOGIA LTDA							
CNPJ:	11602469000117		NOME RESP. TEC.		TAISE ZAVARIZ			CRO:	19065
CIDADE:	CRICIUMA		BAIRRO:		CENTRO			UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:		02/08/2022							
CONSULTOR(A):		KAMILA DE CARVALHO			CHAMADO:		SAD167043347399		
QUAL REDE?		DENTAL UNI		<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE		<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0,45	
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/>	SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT				
		<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT				
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES									
MÊS		DEZ/2022		JANE/2023		FEV			
PRODUÇÃO		R\$ 5.804,10		R\$ 1.879,65		R\$ 2.754,90			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/> CNES					
PRESTADORES									
CRO: 21711		UF: SC		JULIANA SANTANA FERNANDES					
ÁREA DE ATUAÇÃO:		CLÍNICA GERAL							
CRO:		UF:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
APROVAÇÃO									
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input checked="" type="checkbox"/>	SIM		<input checked="" type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	NÃO						
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?									
NOME:PIETRA FONTANELLA		CRO: 20480		ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICA GERAL					
NOME:ISADORA ROMAGNA DE BEM		CRO: 20545		ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICA GERAL					
NOME:GABRIEL DE SOUZA GARCIA		CRO: 17262		ÁREA DE ATUAÇÃO: IMPLANTODONTIA					
RAQUEL BORBA									
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE									
POLIANA ANDRADE									
ADMINISTRATIVO CREDENCIAMENTO									
AGATA B de D Gomes									
AGATA GOMES									
SUPERVISÃO GESTAO DE REDE									
24/02/2023									