

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	JULIA CARVALHO			Qtd CRO(s) 3
				Data 23/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	45494	MG	PRISCYLLA GABRIELA DE SA MAFRA	
CNPJ	CPF			
	22227357000140			09823132682
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/03/2022	PJ	Dentista	SAD166921370320	23/11/2022
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
IPATINGA	MG	57	7	
Atende outros convênios Quais?				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO		
Moeda		Última produç.	Valor última prod.	
0,37		03/03/2023	R\$ 393,06	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção	
23/11/2022	23/06/2023	212 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				

1º contato Data 07/06/2023

Obs.:

Em contato no numero (31) 38277938 falei com Jecila que me informou que a Dra Priscylla esta afastada devido a alguns problemas de saúde com a sua filha e não tem previsão de retornar aos atendimentos, questionei se teriam algum outro responsável na clínica para que possamos realizar a troca ao invés do desligamento. A mesma informou que as Dras 53544 MG LUANNA FERNANDES DE OLIVEIRA 58424 MG ELIENE NUNES DE SOUZA ROCHA não fazem mais parte de corpo clínico.

2º contato Data 19/06/2023

Obs.:

Em retorno no whatsapp informam que "A gerência decidiu por não continuar com o credenciado por enquanto. Estamos nos reorganizando.", questionei se há algo que possamos fazer para que repensem a decisão de descredenciamento, aguardando retorno.

3º contato Data 23/06/2023

Obs.:

Não tivemos retorno da ultima mensagem encaminhada questionando se havia algo que poderíamos fazer para que repensassem a decisão, sendo assim vamos seguir com o descredenciamento.

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 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 checked="" type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|---|

Obs. Geral

Em contato com a clinica falei com a secretaria que me informou que a Dra Priscylla esta afastada devido a alguns problemas de saúde com a sua filha e não tem previsão de retornar aos atendimentos, questionei se teriam algum outro responsável na clínica para que possamos realizar a troca ao invés do desligamento, a mesma verificou com a gerencia da clinica e nos retornou dizendo que "a gerência decidiu por não continuar com o credenciado por enquanto. Estamos nos reorganizando."

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