

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|---|---|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | |
| | | Data | | |
| MARILLIA FILLA | | 26/05/2023 | | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 45811 | MG | RAQUEL GUIMARAES FREITAS | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 08077227000147 | | 10383647606 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 30/08/2021 | PJ | Operadora | SAD168511911882 | 24/02/2023 |
| Cidade | UF | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| CONSELHEIRO LAFAIETE | MG | 314 | 20 | |
| Atende outros convênios | Quais? | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não | NÃO INFORMADO | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 24/02/2023 | 16/05/2023 | 81 dia(s) | | |
| 1º contato | Data | 24/02/2023 | | |
| Obs.: | | | | |
| Em contato para validar o atendimento da clinica pelo plano , confirma atender mas os profissionais abaixo não mais, o motivo é que não trabalham mais na clinica ROBSON LEAL PANTUZO CRO 30273 / CARLOS HENRIQUE DA SILVA PEREIRA CRO 49938 / RAQUEL GUIMARAES FREITAS CRO 45811 | | | | |
| 2º contato | Data | 21/03/2023 | | |
| Obs.: | | | | |
| Encaminhada mensagem através do WhatsApp e e-mail, para confirmação na remoção dos prestadores e solicitando o numero/e-mail de contato dos mesmos. Aguardando retorno. | | | | |
| 3º contato | Data | 30/03/2023 | | |
| Obs.: | | | | |
| Em contato telefônico com Ursula, a mesma confirma a saída dos prestadores, ao confirmar o quadro clínico a mesma informa que tem mais doutores que saíram, mas pediu para confirmar com Cintia no período da tarde, ela é a responsável por convênios. | | | | |
| 4º contato | Data | | | |
| Obs.: | | | | |

5º contato Data 30/03/2023

Obs.:

Em contato telefônico 14h38 com a Cintia ao confirmar o corpo clínico, informa que os dentistas abaixo não fazem mais parte do quadro clínico, Ao solicitar telefone/e-mail informa que não tem autorização para nos passar.
 49938 - MG CARLOS HENRIQUE DA SILVA PEREIRA / 45811 - MG RAQUEL GUIMARAES FREITAS
 30273 - MG ROBSON LEAL PANTUZO / 55772 - MG LUCIANO ALVES DE RESENDE JUNIOR
 54784 - MG LARISSA LAGES DA SILVA BARBOSA / 50670 - MG THAIS CAVALCANTE FRAIZ
 59497 - MG ELIZANA TORRENTES DE SOUZA / 47588 - MG RENATA ANDRE
 45815 - MG RAYSSA DO NASCIMENTO MILIONE

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

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

aberto SAE168511972430 para tentativa de novo credenciamento

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