

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s) <input type="text" value="4"/>
				Data <input type="text" value="25/04/2024"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	4234	MA	MILKA ROCHA BARROS OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
	53724763000141			03137906393
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/02/2024	J	Operadora	SAD170965830833	05/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MA	SAO LUIS	439	24	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/03/2024	25/04/2024	51 dia(s)		
1º contato	Data	08/03/2024		
Obs.:				
Encaminhada mensagem via wpp 98 8491-5946, para verificar e confirmar o motivo de descredenciamento.				

2º contato	Data	18/04/2024		
Obs.:				
Jhone mandou incorretamente a mensagem.				
[10:16, 18/4/2024] Retenção Odontolife: Jhone falou incorreto na verdade!!				
[10:17, 18/4/2024] Retenção Odontolife: É referente a prestadora que não atende mais na clínica isso?				
MILKA ROCHA BARROS OLIVEIRA CRO 4234.				

3º contato	Data	23/04/2024		
Obs.:				
Entrei em contato novamente (98) 984915946 23/04, informando sobre o contrato, visto que a responsável CONCORDOU com os valores repassados no ato do credenciamento e se credenciam agora no mês 02/2024!				

4º contato	Data	25/04/2024		
Obs.:				
A mesma informou que não irá mais atender na clínica mesmo. ``Ela n vai atender``.				

5º contato	Data	<input type="text"/>		
Obs.:				

Ação Retenção				
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".				

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"/> 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"/> Negativa de Atendimento		
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	<input type="checkbox"/> Migração		
<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				

Necessário abertura de protocolo				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Obs. Geral				
RT informou que a prestadora não faz mais parte do corpo clínico. Não posui mais o contato da mesma e não encontrado nenhum meio de contato no google redes sociais e concorrentes!				

Setor responsável				
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<div style="text-align: center;"> Poliana Andrade Silva Maykon Dal'Negro </div>				