

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Data	18/03/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	MATHIEUS RODRIGUES MIARELLI	
Odontolife	46571	MG			
Data inclusão	06/07/2021	PI	Demandado por?	Nº do protocolo	Dr. abertura protocolo
			Operadora	SAD16142386444	17/01/2022
Cidade	BELO HORIZONTE	MG	nº de vidas	4.424	nº CRO(S) únicos divulgados
			Quais?	214	
Atende outros convênios					
<input checked="" type="checkbox"/> Sim			<input type="checkbox"/> Não		
Moeda			Última produção		
0,40			dez/21		
Data início	17/01/2022	Data final	18/03/2022	Tempo finalização	60 dia(s)
1º contato	Data	17/03/2022	Status retenção		
Obs.:			<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Doutor informou que está com o quadro de funcionários na clínica reduzido, informa que devido aos processos do plano estão sem tempo para realizar atendimentos pelo convênio. Informe que o doutor poderia reservar um ou dois dias para realizar atendimentos pelo plano ou informar o beneficiário sobre sua próxima data disponível, dentista alega que mesmo fazendo isso não possuem condições no momento, questionei se teria uma previsão para retorno e o mesmo disse que não sabe informar.					
2º contato	Data		Obs.:		
3º contato	Data		Obs.:		
4º contato	Data		Obs.:		

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigação <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		
Obs.:		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta		
Obs.:		
Dentista alega que está com o quadro de funcionários reduzidos e não tem tempo para realizar atendimentos pelo plano informa que está se desligando de todos os convênios que atende, informa que logo que a situação se normalizar irá entrar em contato para se credenciar novamente., porém não tem uma data prevista de quando isso irá acontecer.		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
Coordenação Kátia Castro Caldas 18/03/22 Agata B. de J. Gomes administrativa		