

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador	JULIA CARVALHO			Qty CRO(s)	2	Data	10/04/2023																																																																								
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	OTAVIO VIEIRA NETO																																																																											
ODONTOLIFE	4998	SC																																																																													
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo																																																																											
28/05/2022	PJ	Operadora	SAD168071832891	05/04/2023																																																																											
Cidade	LAGUNA	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados																																																																											
	SC	0	0																																																																												
Atende outros convênios																																																																															
<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	Quais?																																																																											
Moeda	R\$ 0,30	Última prodúc.	R\$ 115,66	NÃO INFORMADO																																																																											
Data inicio	Data final	Tempo finalização		Status retenção																																																																											
05/04/2023	10/04/2023	5 dia(s)		<input type="checkbox"/>	Retenção efetiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Ofertado novos valores																																																																								
1º contato	Data	22/03/2023		<input type="checkbox"/>	Desligamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Ofertado treinamento/ ou recidagem																																																																								
Obs.:	Em contato com Lucenar através do telefone (48) 998559642 a mesma informou que foi feita a solicitação de desligamento, porém não soube informar o motivo, solicitou retorno as 11:15 para verificar direto com o Dr.																																																																														
2º contato	Data	23/03/2023		<input type="checkbox"/>	Não trata-se de retenção	<input type="checkbox"/>	Outros																																																																								
Obs.:	Em contato com a secretaria do Dr, a mesma informou que o Dr deseja prosseguir com o descredenciamento pois no momento não está atendendo convenio, e está tendo muitos problemas com os beneficiários do plano conforme print anexado, aguardando formulário de desligamento.																																																																														
3º contato	Data	29/03/2023		<input type="checkbox"/>	Necessário abertura de protocolo	<input checked="" type="checkbox"/>	Ofertado Divulgação																																																																								
Obs.:	Em contato através do whatsapp, solicitamos mais um voto de confiança do Dr informando que iríamos averiguar junto ao nosso setor comercial uma forma de contornar essa situação com os beneficiários, porém o mesmo está decidido e quer seguir com o desligamento. Dr é o único que atende através do plano em sua cidade por isso foi aberto o SAE16796017490 para buscar novos credenciamentos, aguardando formulário autorizado.																																																																														
4º contato	Data	05/04/2023		<input type="checkbox"/>	Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/>	Ofertado suporte																																																																								
Obs.:																																																																															
5º contato	Data			<input type="checkbox"/>	Motivo Retenção	<input type="checkbox"/>	Ofertado Divulgação																																																																								
Obs.:																																																																															
<table border="1"> <tr> <td>Motivo desligamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Problemas de Saúde</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Beneficiário Grossero</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Valores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Franchia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Alteração responsável ténico</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Renovado prestador</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Glossas</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Encerramento de atividades</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Migração</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Divulgação indevida</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Informação prestada incorreta</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Amostra judicialização</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Aposentou</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mudou de área</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Atendendo apenas SUS</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Período liberação de guias</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato	<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficiário Grossero	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Valores	<input type="checkbox"/>	Franchia	<input type="checkbox"/>	Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Renovado prestador	<input type="checkbox"/>	Burocracia	<input type="checkbox"/>	Glossas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/>	Encerramento de atividades	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Regras Técnicas	<input type="checkbox"/>	Migração	<input type="checkbox"/>	Divulgação indevida	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Baixa procura	<input type="checkbox"/>	Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/>	Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Amostra judicialização	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/>	Aposentou	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mudou de área	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Período liberação de guias	<input type="checkbox"/>
Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato	<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficiário Grossero	<input type="checkbox"/>																																																																								
	<input type="checkbox"/>	Valores	<input type="checkbox"/>	Franchia	<input type="checkbox"/>	Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/>																																																																								
	<input type="checkbox"/>	Renovado prestador	<input type="checkbox"/>	Burocracia	<input type="checkbox"/>	Glossas	<input type="checkbox"/>																																																																								
	<input type="checkbox"/>	Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/>	Encerramento de atividades	<input type="checkbox"/>																																																																								
	<input type="checkbox"/>	Regras Técnicas	<input type="checkbox"/>	Migração	<input type="checkbox"/>	Divulgação indevida	<input type="checkbox"/>																																																																								
	<input type="checkbox"/>	Baixa procura	<input type="checkbox"/>	Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/>	Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/>																																																																								
	<input type="checkbox"/>	Amostra judicialização	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/>	Aposentou	<input type="checkbox"/>																																																																								
	<input type="checkbox"/>	Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mudou de área	<input type="checkbox"/>																																																																								
	<input type="checkbox"/>	Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Período liberação de guias	<input type="checkbox"/>																																																																								
Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>																																																																										
Obs. Geral																																																																															
Dr possuiu contato como PF e PJ e deseja seguir com o descredenciamento dos dois cadastros, alega que teve muitos problemas com os beneficiários e que não é viável atender ao plano no momento, realizado diversas tentativas de revertêr a solicitação do desligamento porém não obteve sucesso.																																																																															
Setor responsável																																																																															
<input type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	Análise técnica	<input type="checkbox"/>	Comercial	<input type="checkbox"/>																																																																									
<input type="checkbox"/>	Central de atendimento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																																									
Obs.:																																																																															
4º contato	Data	05/04/2023																																																																													
Obs.:																																																																															
 <p>Agata B. Gomes 11/04/2023</p>																																																																															