

# Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

<b>Colaborador:</b>	Julia Cavallito		
<b>Operatora:</b>	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	69079	SP	ANELISE CRISTINA DE OLIVEIRA
<b>CNPJ:</b>	25786433000108		
<b>Data inclusão:</b>	<b>Tipo:</b>	Demandado por?	Noº do protocolo
15/09/2022	PJ	Dentista	SAD167844950710
<b>Cidade:</b>	CAMPINAS	UF	nº de vidas
	SP	1.769	90
<b>Atende outros convênios:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
<b>Moeda:</b>	R\$ 0,35	Última produç.	Valor última prod.
		06/03/2023	R\$ 183,61
<b>Data inicio:</b>	<b>Data final:</b>	Tempo finalização	
10/03/2023	25/04/2023	46 dia(s)	
<b>Quais?</b>	<input type="checkbox"/> NÃO INFORMADO		
<b>Motivo Retenção:</b>	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros		
<b>Obs.:</b>	<p>Em contato com a Dra Anelise foi oferecido suporte e treinamento para que a mesma não voltasse a ter dificuldades com o plano, confirmado os dados cadastrais e áreas de atuação, confirmou o atendimento através do plano.</p> <p>Consultora Davane: Em contato com a dentista para confirmar se está atendendo pelo plano , seguinte retorno : Estamos tendo muitos desafios no pagamento e não está sendo viável os atendimentos neste convênio . Não conseguimos falar pelo telefone e está sendo bem desafiante. Talvez não vamos dar continuidade aos atendimentos Se quiser ligar para nós após as 15:00 podemos solucionar, por favor.</p>		
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	03/04/2023	
<b>Obs.:</b>	<p>Em ligação falei com Adriete que me informou que atendem através do plano porém estão tendo dificuldades com guias glosadas e para receber pagamentos, questionei se haviam realizado o treinamento e a mesma disse que não, me informou o numero de uma guia recente que glosou.</p>		
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	03/04/2023	
<b>Obs.:</b>	<p>Encaminhei o motivo para a mesma no whatsapp: 1251170 = Essa guia foi glosada depois de acordo com a regra do manual - selantes, em dentes permanentes autorizado até 12 anos. Solicitei que por gentileza a mesma verificasse com a Dra Anelise se a mesma deseja realizar o treinamento para que isso não volte a ocorrer.</p>		
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>	20/04/2023	
<b>Obs.:</b>	<p>Em contato através do WhatsApp (19) 99232-2828 Dra Anelise informa que está atendendo ao plano, foi confirmado as areas de atuação e dados cadastrais, orientada que em caso de duvidas ou dificuldade pode solicitar o nosso apoio.</p>		
<b>Qty CRO(s)</b>	1		<b>5º contato</b>
			<b>Data</b>
			25/04/2023
<b>Obs.:</b>			
<b>Motivo Retenção:</b>	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		
<b>Motivo desligamento:</b>	<input type="checkbox"/> Perda 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"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Amostra judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Motivos particulares		
<b>Necessário abertura de protocolo</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<b>Obs. Geral</b>			
<p><i>contato pelo whats 27-04-2023</i></p> <p><i>ATENÇÃO: Peço phone da dentista unida</i></p>			
<b>Setor responsável</b>	<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
	<input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
<i>Agata B. Gomes</i>			
<i>27/04/2023</i>			