

Formulário - Processo de Retenção



FOLIO 690 CALONIUS

Colaborador						Qtd CRO(s)	Data
KAMILA DE CARVALHO						08/11/2022	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	334	AP	HELENA DOS SANTOS FARIAS				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo		
16/11/2016	PF	Dentista	SAD16651521/72811		26/08/2022		
Cidade	MACAPA		UF	Nº de vidas	Nº CRO(S) únicos divulgados		
	AP		2.088	38			
Atende outros convênios							
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quals?					
<input type="checkbox"/> Não informado							
Moeda							
0,40		Última produc.		Valor última prod.			
26/08/2022		15/10/2022		R\$ 132,80			
Data início Data final Tempo finalização							
Obs.: Encaminhado mensagem questionando o numero das guias, aguardando retorno.							
1º contato Data 13/10/2022							
2º contato Data 21/10/2022							
Obs.: Em retorno informa que vai separar as guias para envio							
3º contato Data 31/10/2022							
Obs.: encaminhado motivo das glosas , aguardando retorno.							
4º contato Data 09/11/2022							
Obs.: Em contato pelo whats questiono que foi verificado recentemente o lancamento de guias pelo plano se vai continuar os atendimentos ou se vai seguir com desligamento.							
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	<input type="checkbox"/>					
Obs.: Em contato pelo whats questiono que foi verificado recentemente o lancamento de guias pelo plano se vai continuar os atendimentos ou se vai seguir com desligamento , retorna informando que vai continuar atendendo.							
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"/> Frangulá	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico					
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Gloses					
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros					
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Divulgação Indevida					
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta					
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou					
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos					
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Necessário abertura de protocolo							
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não						
Obs. Geral							
<i>Bom! Oculto → Odontolife Confimado - Jana</i>							
Enunciado motivo das glosas , aguardando retorno.							
Setor responsável							
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obs.: En contato pelo whats questiono que foi verificado recentemente o lancamento de guias pelo plano se vai continuar os atendimentos ou se vai seguir com desligamento							
<i>Franca P. da S. Gomes</i> Agata B. Gomes 16/11/22							
Ivan Vaghini							