

Formulário - Processo de Retenção



PERÍCIA ODONTOLÓGICA

Qty CRO(s)

Data

5º contato

Data

Colaborador

Lúcia Santos

15/05/2022

Obs.:

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
OdontoLife	6327	MS	MARIANA JULIA PIOLI DA COSTA
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo

11/11/2021 pF Operadora SAD16527355791 Dt. abertura protocolo

16/05/2022

Cidade	DOURADOS	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
		MS	238	6

Atende outros convênios

Sim Não

Última produg. SEM PRODUÇÃO

Data final Tempor finalização

Moeda Valor última prod.

0,35 AMIL

Obs.:

Encaminhado mensagem via whatsapp (67) 999361228, doutora informou que está com pouca disponibilidade para atender no consultório, questionamos se há interesse em diminuir os dias divulgados até que a disponibilidade aumente.

1º contato	Data	23/05/2022	Status retenção
Obs.:			<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

2º contato

Data 27/05/2022

Obs.:

Doutora não concordou, sinalizou que não conseguiria dar um atendimento de qualidade por falta de tempo, solicitou que siga com o descredenciamento.

3º contato	Data	08/06/2022	Motivo desligamento
Obs.:			<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"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <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"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou

Obs.:

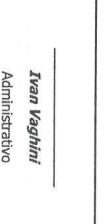
Estamos em contato na tentativa de reter a profissional.

Obs. Geral

Doutora informou que está sem tempo para realizar atendimentos pelo plano.

4º contato	Data	15/06/2022	Verificação de fatores causadores da descredenciamento
Obs.:			<input type="checkbox"/> Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial

Doutora não aceitou permanecer, sinalizamos do quanto a parceria é importante e das empresas parceiras da região, oferecemos suporte e menor dias divulgados até que a doutora tenha agenda livre, doutora não aceitou, informou que quando estiver com mais tempo livre pode entrar em contato para se credenciar novamente, mas no momento não tem interesse.

4º contato	Data	15/06/2022	Assinatura dos responsáveis
Obs.:			 Kelli Castro Caldas Coordenação  Dra. Annabella Borgonovi Supervisão Gestão de Rede  Ana Beatriz Gomes Análise Técnica  Ivan Vaghini Administrativo