

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Data

Colaborador

JESSICA PACHECO			05/11/2024
-----------------	--	--	------------

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
-----------	-----	----	---------------

ODONTOLIFE	111547	SP	DALIANA KATIELLY QUINTINO
------------	--------	----	---------------------------

CNPJ	CPF
------	-----

35368255000196	38503027844
----------------	-------------

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
---------------	------	----------------	-----------------	------------------------

28/07/2023	F	Operadora	SAD172720163650	24/09/2024
------------	---	-----------	-----------------	------------

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
----	--------	-------------	-----------------------------

SP	NOVA ODESSA	102	1
----	-------------	-----	---

Atende outros convênios		Quais?
-------------------------	--	--------

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
------------------------------	------------------------------	--

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
-------	----------------	--------------------

0,30	-	R\$ -
------	---	-------

Data inicio	Data final	Tempo finalização
-------------	------------	-------------------

30/09/2024	05/11/2024	36 dia(s)
------------	------------	-----------

1º contato	Data	30/09/2024
------------	------	------------

Obs.:		
-------	--	--

Em analise a pasta de credenciamento da Dra, foi constatado no TERMO DE ADESÃO da mesma, que o número de contato foi adicionado com o DDD errado, 19 ao invés de 11 conforme evidencia Número 11996708367 conforme folha de rosto não possui whatsapp. Tentativa de ligação, sem sucesso Realizando buscas para localizar mais contatos. No google foi localizado o mesmo número ddd 19 conforme cadastrado porém com um digito diferente, ao invés de 9670 é 9610
creio ser de fato este o contato, visto que esta divulgado na clinica e no endereço;

2º contato	Data	01/10/2024
------------	------	------------

Obs.:		
-------	--	--

Bom dia,
Mensagem encaminhada anteriormente no dia 30/09 não houve retorno, encaminhei novamente mensagem no mesmo número, e me responderam informando outro contato para falar com a doutora , seria o número 19 99790-1497 qual encaminhei a mensagem e estamos alinhando. (PRINT EM ANEXO)

3º contato	Data	30/10/2024
------------	------	------------

Obs.:		
-------	--	--

[11:04, 30/10/2024] +55 19 99790-1497: Oi Jéssica td bem? Vc consegue ouvir áudio?
[11:34, 30/10/2024] ☺: Entendi Dra então no caso estaria afastada por motivos de saúde e trocou de secretaria por isso não estaria atendendo, pois não sabe mecher no sistema. Com relação ao desligamento, foi devido a falta de contato, então irei lhe enviar seus dados que constam no cadastro, para que mantenhamos os telefones atualizados para que não haja novamente esta perda, visto que é processo da operadora desligar profissional por perda, caso haja por um longo periodo tentativas sem sucesso.

4º contato	Data	31/10/2024
------------	------	------------

Obs.:		
-------	--	--

Doutora falou que não estava atendendo pois estava com problemas de saúde. Ofertei divulgação visto que passou um periodo suspensa para que possa permanecer conosco, e a mesma informa que para permanecer conosco precisaria de um novo treinamento, visto que a antiga secretaria saiu da clinica e ela não sabe mecher no sistema nem para lançar guia. /// doutora informou que atende somente: clínica geral, dentista e endodontia , perguntou como funciona ORTODONTIA pelo plano , e passei algumas orientações , para verificar se com um suporte podemos contar com o atendimento dela na área.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
0	Cirurgia	Periodontia
0	Dentistica	Protese Dentaria
0	Endodontia	Clinico Geral
0	Ortodontia	Urg e Emerg.
0	Radiologia	Odontopediatria

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".

Após eu encaminhar um audio explicando como funciona as guias de manutenção, a questão da colocação ser diluída, e poder lançar guia em ato complementar ou pelo particular para beneficiario que não tem cobertura, dra falou que então para elas não compensa pelo convênio.
Encaminhado todo material de apoio em PDF e treinamento gravado, visto que Dra troucou de secretária e não sabia mecher no sistema.
Ficará atendendo as áreas: CLINICO GERAL, DENTISTICA, ENDODONTIA. - TELEFONES ATUALIZADOS POIS ESTAVAM INCORRETOS.

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"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	<input type="checkbox"/> Migração
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	
-------------------	--

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------