

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		qtd CRO(s)	4	Data	08/08/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	138499	SP	FELIPE LUCHESSI GONÇALVES DE SOUZA				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
14/07/2021	PJ	Operadora	SAD165892663669	27/07/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
SAO PAULO	SP	16.827	831				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,35	nov/21	R\$ 226,40					
Data início	Data final	Tempo finalização					
27/07/2022	08/08/2022	12 dia(s)					
1º contato	Data	27/07/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp (11) 972384458.							
2º contato	Data	05/08/2022					
Obs.: Em contato via whatsapp, doutor Andre informou o número do Dr. Andre (11) 98127-4131 e solicitou que entrássemos em contato. Encaminhado mensagem via whatsapp.							
3º contato	Data	08/08/2022					
Obs.: Em contato via whatsapp, doutor Andre sinalizou que só retorna aos atendimentos se as guias puxarem o valor correto de recebimento, ou se ajustarmos sua moeda para que receba o que aparece na guia, sinalizamos o profissional que no momento não possuímos essa opção e o mesmo solicitou que siga com o descredenciamento.							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input checked="" 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"/> Apenas judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div> </div>		
Obs. Geral		
Doutor não concorda que os valores que aparecem na guia e os valores recebidos sejam diferentes, tentamos explicar mas o mesmo não concordou e solicitou que siga com o desligamento.		
<div> <div>Sector responsável</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div> </div>		
Central de atendimento		
Kellia Castro Caldas Coordenação	Dra. Annabella Borguignon Análise Técnica	Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede
		Ivan Veghini Administrativo
10/08/22		

* Não tenha atestado no protocolo com o último contato onde doutor informou o pedido de desligamento.