

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		
JESSICA PACHECI			21/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	124608	sp	IVETE APARECIDA MISSEL
CNPJ	CPF		
36668162000140		44169619870	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
10/05/2021	J	Operadora	SAD172772803842
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	SAO PAULO	34.907	1373
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	
02/10/2024	21/11/2024	50 dia(s)	

1º contato Data 02/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde ,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 02/10/2024

Obs.:

[16:00, 02/10/2024] +55 11 96625-9821: Boa tarde, Na verdade, são sucessões de erros que aconteceram ,
[11:31, 07/10/2024] ☺: Caso aceite permanecer, não precisará ficar abrindo protocolo para retirar dúvidas, nem acionando chat no site, poderá sempre contar comigo.
[15:31, 07/10/2024] +55 11 96625-9821: Na verdade no momento quero descredenciar de qualquer forma

3º contato Data 07/10/2024

Obs.:

[11:59, 07/10/2024] ☺: Mesmo com treinamento e suporte da operadora? verifiquei que a Drª possui direito ao REAJUSTE anual de tabela, com sua autorização podemos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela! Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora.
[15:19, 11/11/2024] +55 11 96625-9821: boa tarde, antes da decisão gostaria de ter acesso aos valores repassados
[15:22, 11/11/2024] ☺: Claro, vou pegar a tabela já reajustada pelo índice IPCA, caso doutora aceite, aplicamos os novos valores.

4º contato Data 11/11/2024

Obs.:

Dra enviou um audio e informou que toda guia que solicitou de todo paciente, foi negado . Informa tambem que os pacientes a procuram para fazer canal (área qual não está divulgada) e os beneficiários informam que nós dizemos que ela precisa atender todas as áreas pelo plano o que não procede. Passsei orientações, ofertei suporte, contudo, dra pediu a tabela de valores para analisar antes de sua decisão; Visto que ela possui direito ao reajuste, ja encaminhei a tabela simudada de reajuste e caso aceite solicito à gestão-adm autorização para aplicar uma nova tabela.

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



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input 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 SELECIONE "OUTROS".		

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
<input checked="" 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 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	
Dra não aceitou os valores, e visto que a cidade é VOLUME, seguirei com o desligamento:	

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------