

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Alexandro Souza Rego	Data			28/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	17851	GO	ALINE MORAES SILVA	
CNPJ	CPF			
-	05041151113			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/08/2021	F	Operadora	SAD167888891049	15/03/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
GO	RIO VERDE	439	22	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0.35	20/05/2022	R\$ 136,48		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
15/03/2023	02/07/2023	109 dia(s)		
1º contato	Data	10/05/2023		
Obs.:				
Encaminhado wpp questionando as guias, aguardo retorno				
2º contato	Data	23/05/2023		
Obs.:				
Entrado em contato (via Whatsapp 23/05/2023 às 17:37), ofertando reajuste contratual, me disponibilizando em relação a auxílio de dúvidas com guias e solicitando à numeração das guias que a mesma informou que foram glosadas, aguardando retorno				
3º contato	Data	24/05/2023		
Obs.:				
Em resposta , via whats em 23/05/2023 às 19:09 , profissional informa que irá encaminhar às guias pela manhã . No aguardo.				
4º contato	Data	31/05/2023		
Obs.:				
Entrado em contato via whatsapp- 64 9218-1765, em 31/05/2023 às 14:23 solicitando novamente às guias à Dra. Aguardando retorno.				

5º contato Data 28/07/2023

Obs.:

Enviado whats em 28/07/2023 às 08:29, perguntei se a Dra ainda queria o desligamento como também passei o numero do nosso suporte

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <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 SELEÇÃO "OUTROS".**

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 checked="" 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Doutora se negou fazer atendimento por motivos de Glosa segundo a mesma não recebe pagamento e só ira atender os beneficiário que estão com tratamento em andamento. Diante disso, entrado em contato diversas vezes,ao conseguir contato efetivo com a clínica (em 13/03/2023 às 10:44-via whats) , informou que a mesma iria passar a numeração das guias

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes