

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		2
	Data		06/09/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	141002	SP	NAYARA PALANDI CESAR
CNPJ	CPF		
37668622000100	36214737859		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
06/01/2022	PJ	Operadora	SAD167527967926
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
FRANCO DA ROCHA	SP	352	8
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	16/10/2022	R\$ 73,50	
Data inicio	Data final	Tempo fi #####	
01/02/2023	06/09/2023	217 dia(s)	
1º contato	Data	01/02/2023	
Obs.:			
Em contato via WhatsApp para confirmar o atendimento da clinica pelo plano , doutora informa não está mais atendendo , questionada por ter guias lanches em 28/12/2022 a mesma informa que já havia solicitado antes , mas que se for continuar o prazo de 7 dias , não irá mais atender , doutora abaixo já não atende mais na clinica .			
2º contato	Data	16/03/2023	
Obs.:			
Em retorno por e-mail informa que o problema é apenas a liberação, aguardando retorno da Agata de como seguir com a tratativa.			
3º contato	Data	25/05/2023	
Obs.:			
Em contato com a Doutora via telefone as 10:04 através do (11) 44436840 no qual informa que não tem interesse em continuar com a parceria pois não acha justo o prazo de liberação das guias mesmo informando o prazo de 24 à 48 horas, também discorda dos valores sendo assim ofertado a possibilidade de reajuste porem a mesma não aceitou. aguardando liberação para desligamento cidade iamspc.			
4º contato	Data	26/06/2023	
Obs.:			
Por gentileza podem priorizar a retirada da divulgação no site Em contato com consultório para validação informam que não atendem pelo plano e solicitam imediata retirada da divulgação no site.			

5º contato Data 06/09/2023

Obs.:

Entrado em contato via telefone - (11) 4443-6840, conversado com à própria Dra Nayara cuja qual , mesmo sendo orientada que o prazo de liberação de guias mudou de 7 p/ (no máximo) 48 horas permaneceu decidida a desligar , pois não acha viável fazer o paciente voltar depois p/ realizar o procedimento.

Motivo Retenção

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> | Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> | Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> | Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> | Outros | | |

Obs.:

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 ténico |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador | <input type="checkbox"/> | Burocracia | <input type="checkbox"/> | Glosas |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> | Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <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"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

- Sim Não

Obs. Geral

Entrado em contato via telefone - (11) 4443-6840, conversado com à própria Dra Nayara cuja qual , mesmo sendo orientada que o prazo de liberação de guias mudou de 7 p/ (no máximo) 48 horas permaneceu decidida a desligar , pois não acha viável fazer o paciente voltar depois p/ realizar o procedimento.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes