

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		2
	Data		
Camila Guilherme			04/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
#N/D	116843	SP	RENAN AUGUSTO DIAS
CNPJ	CPF		
47640782000197			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
0	0	Operadora	SAD168850042569
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SAO PAULO	SP	16.817	831
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	SEM GUIAS	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
09/02/2023	03/07/2023	144 dia(s)	
1º contato	Data	24/05/2023	
Obs.:	Qual o motivo da solicitação : dentista informa que o prazo de liberação e de resposta da dental uni são muito longos		
2º contato	Data	04/07/2023	
Obs.:	Entrado em contato com a profissional, no whatsapp - 11 91667-3300, em 04/07/2023 às 15:41 questionando sobre o protocolo informando que solicitaram descredenciamento devido ao prazo de liberação das guias, cuja mesma negou tal informação , disse que o motivo do desligamento era de cunho particular que tratava-se dos custos da clínica, que o repasse do plano não supria tal situação... (continua em nota abaixo)		
3º contato	Data	04/07/2023	
Obs.:	Continuação-, questionei se não houve ciência dos valores negociados no ato do credenciamento, cuja qual falou que sim , diante disso ofertei ação de divulgação fazendo com que os beneficiários do plano procurassem os atendimentos da clínica, fazendo com que compensasse os custos , porém houve recusa por parte da Dra. Não posso ofertar reajuste , pois houve credenciamento recente (abril de 2023) e mesmo se tratando de demanda IAMSPE é uma cidade com bastante profissionais credenciados (SÃO PAULO-SP). seguem prints		
4º contato	Data		
Obs.:			

5º contato Data

Obs.:

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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | | | | |

Necessário abertura de protocolo

- Sim Não

Obs. Geral

Registrado protocolo em nome do RT -40641420230704000370, em conversa via whats app, informado que devido a motivos particulares optaram pelo descredenciamento , pelo vaor repassado não arcar com os custos da clínica, ofertei ação de divulgação, p/ que houvesse grande demanda de beneficiários, compensando assim, os custos da clínica (não é possível aplicar reajuste , devido terem se credenciado recentemente e ser uma cidade cuja atde de profissional é grande)

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