

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		2
			Data
JESSICA PACHECO			28/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	7843	MS	JARDEL LUCAS CORREA DA SILVA GONCALVES
CNPJ	CPF		
44578431000105		13569264602	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
18/09/2024	J	Operadora	SAD173227882968
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MS	CAMPO GRANDE	1.971	65
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
27/11/2024	28/11/2024	1 dia(s)	
1º contato	Data	27/11/2024	
Obs.:	Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;		
2º contato	Data	27/11/2024	
Obs.:	[15:42, 27/11/2024] +55 67 9177-4493: Primeiramente não é em relação as burocracias realcaionadas ao plano [15:42, 27/11/2024] +55 67 9177-4493: Começa aí a minha indignação com a prestação de serviço interna de vocês [15:42, 27/11/2024] +55 67 9177-4493: Posso mandar áudio? [15:42, 27/11/2024] ☺: Claro fica à vontade, por gentileza.		
3º contato	Data	27/11/2024	
Obs.:	Conforme interação em nota anterior, em resumo dos áudios, a insatisfação é devido a dificuldade com o sistema, a sócia do Dr informa quem nem o motivo na solicitação está correto e é por ai que começa a insatisfação deles, a dificuldade no contato com a operadora, e a nossa tratativa interna. Falou que por diversas vezes tentou realizar treinamento e sempre adianvam, ela fechou a clínica, ficou no aguardo e sempre enrolavam, e ela chegou atender pacientes sem saber lançar guia. Pedi para que me enviasse as guias que atendeu para que eu possa auxiliar no repasse, e ofertei tambem meu suporte junto as dificuldades no sistema , oferecendo treinamento gravado e material de apoio.		
4º contato	Data	27/11/2024	
Obs.:	Conforme retorno da clinica evidenciado abaixo, são duas guias , uma está cancelada pois eles mesmo cancelaram para lançar novamente (mudança no plano de tratamento) e a outra guia ainda esta autorizada. Dra irá lançar com meu auxilio esta guia, para que possam concluir junto com a que está autorizado, para receberem os dois repasses.		

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

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

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

Encaminhei todo material de apoio em PDF, video explicativo, e treinamento gravado.

Clinica permanecerá em atendimento.

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 type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema
Régulas Técnicas | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro