

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|---|--------------------|---|--|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 5 |
| DUANY VITORIA BALHUK | | | Data | 04/04/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 14373 | DF | LUCAS GABRIEL VIEIRA DE OLIVEIRA | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 32150186000151 | | 10115599606 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 07/11/2023 | J | Operadora | SAD171223049787 | 04/04/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| DF | BRASILIA | 3.123 | 296 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | * | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | Status retenção | |
| 0,30 | SEM GUIAS | R\$ - | <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva | <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção | |
| 04/04/2024 | 04/04/2024 | 0 dia(s) | | |

1º contato Data 04/04/2024

Obs.:

22/04/2024 12:26 ELLEN AGATHA DE OLIVEIRA CORDOVIL 2827 Boa tarde, Encaminhamos uma mensagem às 11:24, para confirmar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno do mesmo. Boa tarde, Em contato com o Dr, o mesmo informou que passou em um concurso público e não poderá estar associado a nenhuma clínica ou convênio. Por este motivo, peço que retirem a divulgação do mesmo, após redirecionar para a retenção. 14/03/2024 16:2 DAIANE DE OLIVEIRA DE LIMA 25442 Boa tarde, Poderiam por gentileza confirmar se é para retirar a divulgação da clínica toda mesmo? 04/04/2024 08:10 DUANY VITÓRIA BALHUK 24820 Bom dia, Questionei o mesmo 61) 998009868 04/04, para

2º contato Data 04/04/2024

Obs.:

Enviado whatsapp 61 8438-9839, Dr Lucas quem passou o contato whatsapp da clínica, para verificar com a RT se continuam com os atendimentos e teria algum prestador para realizar a inclusão!

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

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 checked="" 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"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Dr informou que não atende mais na clínica, pois está realizando um concurso onde o mesmo terá que se dedicar 100% e não pode trabalhar em nenhuma clínica nem estar credenciado em convênios, por isso seguiremos com o desligamento do mesmo!

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro