

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		Qtd CRO(s)	1	Data	18/10/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	103863	SP	FERNANDA VURI MORISHITA OKAGAWA				
Data inclusão	16/03/2022	PF	Dentista	Nº do protocolo	SAD16645900960	Dt. abertura protocolo	30/09/2022
Cidade	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	nº de vidas	944	nº CRO(S) únicos divulgados	47	
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	0,35	última produç.	31/07/2022	Valor última prod.	R\$ 226,80		
Data início	30/09/2022	Data final	18/10/2022	Tempo finalização	18 dia(s)		
1º contato	Data	03/06/2022					
Obs.: Enviado mensagem no Whatsapp 11985145380, aguardando retorno-Loriane							
2º contato	Data	07/06/2022					
Obs.: Enviado mensagem via Whatsapp 11985145380 aguardando retorno.							
3º contato	Data	10/06/2022					
Obs.: Contato com sucesso com Dr. Fernanda, no acesso 11985145380 via Whatsapp, reclama que no primeiro pagamento já foi glosado. Ainda demora para resolver, além de ser confuso para saber como anda a tratativa, explicado motivo da glosa.							
4º contato	Data	10/06/2022					
Obs.: Doutora não aceita em continuar atendendo endodontia pelo plano, dia 28/09/2022 doutora abre o protocolo 40641420220928000253 solicitando retornar com os atendimentos atendendo apenas clínica geral e ortodontia. 10/10/2022 Encaminhado mensagem no whats questionando se podemos retornar aos atendimentos pelo plano, aguardando retorno.							

5º contato	Data	18/10/2022
Obs.: Em retorno pelo whats concorda em retornar com os atendimentos para clínica geral e ortodontia, cliente que sera desativada da area de endodontia e seus atos diferenciados nesta area serão desativados não podendo realizar a cobrança pelo particular pois ele tem cobertura pelo plano.		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.: Doutora estava com dúvidas com necessidade de orientação, ofertado suporte quer seguir com retorno aos atendimentos em clínico geral e ortodontia.		
Motivo desligamento <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS </div> <div> <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético </div> <div> <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input checked="" type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div> </div>		
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Setor responsável <input checked="" type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> Data: <i>30/10/22</i> Assinatura: <i>Ivan Vaghini</i>		