

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	6	
		Data	26/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
odontolife	7787	AM	Thalles J. G. Da Costa
CNPJ	CPF		
05578043000172	51464624291		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
05/08/2022	PJ	Operadora	SAD16814789870
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
manaus	AM	4.712	98
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?	
Moeda		Última produç.	Valor última prod.
0,35		SEM GUIAS	R\$ -
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
05/08/2022	15/05/2023	283 dia(s)	
1º contato	Data	14/04/2023 -DAIANE	
Obs.:			
Realizamos a inclusão dos prestadores conforme solicitado. Divulgação dos profissionais suspensa, segue para tratativa Thalles J. G. Da Costa - 7787 Priscila P. Monteiro - 5919 Ingrid A. C. C. Veras - 4043			
2º contato	Data	24/04/2023-KAUANE	
Obs.:			
Em contato (92) 32325819 as 11:37 com Ingrid para questionar a remoção, informa que é necessário entrar em contato com o adm da clinica (92) 993175819 Tentativa de contato (92) 993175819 as 11:39 sem sucesso Encaminhado whats (92) 993175819 questionando a remoção aguardo retorno			
3º contato	Data	24/04/2023-kauane	
Obs.:			
conforme alinhado em reunião- 09/05/2023 (manhã) negativas/sem contato serão tratadas pelo setor de Gestão de Rede			
4º contato	Data	08/05/2023-kauane	
Obs.:			
Encaminhado whats (92) 993175819 questionando a remoção aguardo retorno			

5º contato **Data** 26/05/2023- jheniffer

Obs.:

Contato pelo whats com Jordan informa que a dra Vanja esta atendendo pelo plano da dental uni, SOMENTE Áreas de atuação:
CLINICA GERAL ,pois informa que os seguintes profissionais não trabalharam mais na clinica e não tem nem um numero pra contato com eles , motivo A maioria, abriram seu próprio consultório e foram se dedicar exclusivamente a eles, uma se mudou de estado, e outra foi se dedicar a maternidade.
Thalles J. G. Da Costa - 7787
Priscila P. Monteiro - 5919
Ingrid A. C. C. Veras - 4043
Gisele R. Pinto - 3699

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

Necessário abertura de protocolo

- | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

Obs. Geral

tentativa de contatos 14/04/2023,24/04/2023,09/05/2023,10/05/2023,15/05/2023

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