

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	18/08/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolite	28153	PR	THAYNARA RIGOTTO GOBETTI				
Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
19/10/2021	PF	Dentista	SAD165789128785	15/07/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
ALTONIA	PR	23	1				
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	Última prod.,	Valor última prod.					
0,45	18/07/2021	R\$ 220,00					
Data início	Data final	Tempo finalização					
15/07/2022	18/08/2022	34 dia(s)					
1º contato	Data	28/07/2022					
Obs.: Em contato pelo Whats informo que lamento pelo ocorrido em relação as guias e peço uma oportunidade com suporte imediato, aguardando retorno. Dra retorna pelo Whats informando que só vai continuar se houver repasse de pagamento conforme anexo, aguardando parecer da diretoria técnica.							
2º contato	Data	03/08/2022					
Obs.: Encaminhado e-mail, aguardando parecer diretoria sobre o repasse dos pagamentos.							
3º contato	Data	09/08/2022					
Obs.: Encaminhado as guias para análise da diretoria via protocolo							
4º contato	Data	10/08/2022					
Obs.: Dra Raquel retorna com parecer positivo orientando em caráter de exceção que a dra lance as guias novamente, exceção ato de proficiência e raspagem.							

5º contato	Data	12/08/2022																											
Obs.: Encaminhado mensagem no Whats orientando a relançar as guias autorizadas pela doutora Raquel conforme orientações, orientei para ficar atenta ao prazo de validade e conduzir pelo app.																													
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 redigam <input type="checkbox"/> Outros																													
Obs.: Dra conseguiu concluir as guias autorizadas pela diretoria técnica, questiono se podemos reativar sua divulgação e retomar os atendimentos pelo plano, informa que sim, encaminhado material de apoio e ofertado suporte.																													
Motivo desligamento <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burcocracia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burcocracia	<input checked="" type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<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"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro																											
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico																											
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burcocracia	<input checked="" type="checkbox"/> Glosas																											
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros																											
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<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"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou																											
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área																											
<input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos																											
Obs. Geral																													
Benef oculto																													
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input checked="" type="checkbox"/> Central de atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial																													
Assinaturas: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>Kellia Castro Caldas</u> Coordenação </div> <div> <u>Dra. Annabella Borghioni</u> Análise Técnica </div> <div> <u>Agata B. Gomes</u> Supervisão Gestão de Rede 15/08/22 </div> <div> <u>Ivan Vaghini</u> Administrativo </div> </div>																													