

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)				1
Colaborador			Data	
Julia Carvalho			19/05/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	49932	MG	NATHALIA DE OLIVEIRA DOMINGOS	
CNPJ		CPF		
0431558000123		12503228631		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
26/12/2022	PJ	Operadora	SAD168450537411	19/05/2023
Cidade		UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
UBERLANDIA		MG	1.259	44
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
R\$ 0,35	12/04/2023	R\$ 781,85		
Data início	Data final	Tempo finalização		
19/05/2023	19/05/2023	0 dia(s)		
1º contato	Data	24/03/2023		
Obs.:				
Consultora Dayane: Em contato para validar o atendimento da clinica informa que doutora abaixo não atende mais, questionei o motivo ela parou de atender convênio, O convênio de vcs é bem complicado NATHALIA DE OLIVEIRA DOMINGOS CRO 49932 ÁREAS DE ATUAÇÃO:ORTODONTIA				
2º contato	Data	19/04/2023		
Em contato através do telefone (34) 32102780 falei com Fernanda que me informou que os seguintes prestadores não estão mais atendendo ao plano NATHALIA DE OLIVEIRA DOMINGOS CRO 49932 (Só atende orto no particular) DOUGLAS DE FREITAS DUARTE CRO 57581 (Não atende mais na clínica).				
3º contato	Data	19/04/2023		
Obs.:				
Questionado se possuíam inclusões a mesma informou que tem um prestador para inclusão no lugar do Dr Douglas, encaminhado mensagem no WhatsApp solicitando o envio do CRO e áreas de atuação do Dr, solicitei também um meio de contato com o Dr Douglas.				
4º contato	Data	03/05/2023		
Obs.:				
Realizado contato no numero (34) 32102780 falei com Fabricia, solicitei um retorno no WhatsApp com o envio do CRO e áreas de atuação do novo prestador, solicitei também um meio de contato com os prestadores que estão sendo descredenciados.				

5º contato	Data	

Obs.:

--

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 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"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo

☐ **Sim** ☒ **Não**

Obs. Geral

Em contato com a clinica solicitaram a remoção da Dra Natalia, pois informam que a mesma só atende Orto de forma particular, solicitei um meio de contato direto com a Dra porem não quiseram informar.

Setor responsável

☐ T.I ☐ Análise técnica ☐ Comercial

☐ Central de atendimento

Agata B. Gomes