

Formulário - Processo de Retenção



Parceiros Odontológicos

Colaborador:	Kamila de Carvalho	Qtd CRO(s)	1
		Data	15/07/2022

Obs.:	5º contato	Data	
-------	------------	------	--

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
OdontoLife	15020	BA	ISABELA JOANA BANDERA DA SILVA
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
15/07/2021	PJ	Dentista	SAD165365113160
Cidade	UF	nº de vias	nº CRO(S) únicos divulgados
Salvador	BA	2.397	98

Atende outros convênios	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Última produç.	Valor última prod.	Quais?
Moeda	0,35		19/05/2022	R\$ 14,70	
Data início	Data final	Tempo finalização			Status retenção
27/05/2022	15/07/2022	49 dia(s)			<input type="checkbox"/> Retenção efetiva
					<input type="checkbox"/> Desligamento
					<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

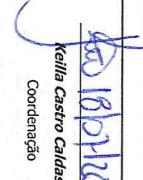
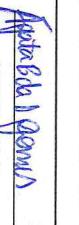
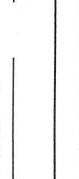
Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou rectificação	<input type="checkbox"/> Outros	

Obs.:

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosselio
	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Buropatia	<input type="checkbox"/> Glossa
	<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"/> Mudou de área	
	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Óbito	
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos

Obs. Geral	Dra realizou um procedimento coberto em beneficiario pois a guia não estava liberada e tinha combinado com o mesmo para que realizasse o procedimento pelo particular, beneficiario não pagou e por isso quer desligamento.
------------	---

Setor responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
	<input type="checkbox"/> Central de atendimento		

3º contato	Data				
Obs.:	Em contato Dra relatou que obteve um atendimento em que não houve a liberação da guia e combinou com a paciente de realizar o procedimento coberto no particular, beneficiario o fez o procedimento e não pagou e por isso quer desligamento, reclamou na demora para liberar as guias e informou que em outros planos a liberação é de forma imediata, informe que em nenhum momento houve sinalização informando o problema ocorrido e que a liberação é de forma rápida exceto em casos que o beneficiario temia algum histórico de realização ou seja um procedimento complexo que pode demorar mais no maximo 24 hrs, insiste no desligamento oferecido suporte informa que não tem interesse em continuar com a parceria				
4º contato	Data				
Obs.:	 Keilla Castro Cardoso Coordenação  Dra. Annabella Borgonhoni Análise Técnica  Agata B. Jomes Supervisão Gestão de Rede  Ivan Vaghini Administrativo 18/07/22				