

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Data	10/03/2022																																																			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista CAROLINA LISO VALERETTO																																																					
Odontolife	131993	SP																																																						
Data inclusão	Type	Demandado por?	Nr do protocolo SADI16463945160																																																					
22/05/2020	PF	Operadora	Dt. abertura protocolo 04/03/2022																																																					
Cidade	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	nº de vitas	nº CRO(S) únicos divulgados																																																				
		SP	880	31																																																				
Atende outros convênios		<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?																																																				
Moeda		0,30	Última produção																																																					
Data inicio		04/03/2022	Data final	fev/22	Tempo finalização																																																			
-		10/03/2022		6 dia(s)																																																				
1º contato		Data	04/03/2022																																																					
Obs.: Em contato via whatsapp, doutora informou que havia solicitado o descredenciamento																																																								
2º contato		Data	09/03/2022																																																					
Obs.: Em contato com a doutora, questionei o motivo da solicitação e fui informada que seria devido ao número de guias glosadas, solicitei o numero dessas guias e ao verificar observei que algumas não estavam glosadas e seriam pagas no proximo mês, e outras estava sendo solicitado raios-x inicial ou justificativa técnica. Ao sinalizar para a doutora, a mesma informou que também não concordava com os valores, aprovamos o reajuste IPCA 0,32 para a mesma e ao informa-la doutora agradeceu mas informou que a decisão de desligamento estava tomada mesmo com o aumento, pois activa o sistema do plano burocrático e sempre demoravamos para responder-lhe nos protocolos, ofereci um suporte mais rápido via whatsapp e informei as propostas pois alega que já foi tentado dessa forma na ultima solicitação e não havia funcionado. Doutora não aceitou																																																								
3º contato		Data																																																						
Obs.:																																																								
4º contato		Data																																																						
Obs.:																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>5º contato</td> <td>Data</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Obs.:</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Motivo Retenção</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Motivo desligamento</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosselro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Setor responsável</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>						5º contato	Data		Obs.:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Motivo Retenção</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> </table>			Motivo Retenção		<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Motivo desligamento</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosselro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> </table>			Motivo desligamento		<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosselro	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento		<input type="checkbox"/> Outros		<input type="checkbox"/> Migração		<input type="checkbox"/> Divulgação indevida		<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Setor responsável</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table>			Setor responsável		<input type="checkbox"/> T.I	<input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial
5º contato	Data																																																							
Obs.:																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Motivo Retenção</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> </table>			Motivo Retenção		<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação																																															
Motivo Retenção																																																								
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte																																																							
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Outros																																																							
<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Motivo desligamento</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosselro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> </table>			Motivo desligamento		<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosselro	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento		<input type="checkbox"/> Outros		<input type="checkbox"/> Migração		<input type="checkbox"/> Divulgação indevida		<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta																																
Motivo desligamento																																																								
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde																																																							
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia																																																							
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosselro																																																							
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico																																																							
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Glosas																																																							
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento																																																							
	<input type="checkbox"/> Outros																																																							
	<input type="checkbox"/> Migração																																																							
	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida																																																							
	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Setor responsável</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table>			Setor responsável		<input type="checkbox"/> T.I	<input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial																																																
Setor responsável																																																								
<input type="checkbox"/> T.I	<input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica																																																							
<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial																																																							
<p style="text-align: right;"><i>Jeferson B. da M. Sampaio</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Agata Beatriz Gonçalves</i></p> <p style="text-align: right;">administrativo</p>																																																								