

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

1

Colaborador	Data
MARILLIA FILLA	22/05/2023

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	20849	SC	ANA LIDIA DANIEL

CNPJ	CPF
34113305000121	04129281917

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/10/2022	PJ	Operadora	SAD168130659385	22/05/2023

Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
BLUMENAU	SC	1.946	16

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
1.92	abr/23	R\$ 80,64

Data início	Data final	Tempo finalização
22/05/2023	22/05/2023	0 dia(s)

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

1º contato Data 12/04/2023

Obs.:
KAMILA DE CARVALHO: Em contato de ação de inclusão informa que Dra ANA LIDIA DANIEL-20849 não faz mais parte do corpo clinico , possui uma dentista mas não quer incluir para atender pelo plano pois está em fase de teste

2º contato Data 03/05/2023

Obs.:
JULIA ALINE DE CARVALHO 25469: Realizado contato no numero (47) 3326-8578 falei com Mariana, que me confirmou que a Dra não esta mais atendendo com eles, me informou o numero para contato direto com a Dra (41) 996405575.

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

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 Grossoeiro
<input checked="" 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 Atendimeto	
<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

Foi aberto o SAE168313680419 para tentativa de novo credenciamento

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