

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qui CRO(s)	8	Data	02/02/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	26384	RJ	HELENA MOUTINHO PIMENTA DE MATTOS				
Data inclusão	05/02/2020	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
			Dentista	SAD167172125030	22/12/2022		
Cidade	RIO DE JANEIRO	RJ	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
				5.345	687		
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		não informado					
Moeda	0,40	última produç.	30/12/2022	R\$	344,00		
Data início	22/12/2022	Data final	02/02/2023	Tempo finalização	42 dias(s)		
1º contato	Data	29/12/2022					
Obs.: Encaminhada mensagem no whats (21) 987779467, questionando a remoção das prestadoras e orientando que para o desligamento de prestadores é necessário que a clínica confirme telefone/celular pessoal do prestador ou e-mail para formalizarmos a desativação do cadastro e vínculo com a clínica e se tenham novos profissionais para incluir no cadastro, aguardo retorno							
2º contato	Data	16/01/2023					
Obs.: Em contato pelo whats para confirmar demais prestadores do corpo clínico solicita desligamento da Clínica por glosas solicitadas							
3º contato	Data	27/01/2023					
Obs.: Em retorno pelo Whats informa que não tem como enviar no momento, reclama do tempo de liberação dos procedimentos informo que trabalhamos conforme regulamentação da ANS, solicito as guias novamente							
4º contato	Data	01/02/2023					
Obs.: Em retorno pelo whats informa que não vai enviar, reclama do tempo de liberação, não concorda de ter que enviar rx e informa que o sistema demanda tempo e é muito burocrático, questiono se tem algo que possamos fazer para que reconsidere sua decisão, informa que não							

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoeiro </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação Indevida </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Terciarização de atendimento <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div>		
Obs. Geral		
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
9.87xixi profissionalismo me rogou nos casos cotidianos.		
Setor responsável <div> <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div>		
<div> <input type="checkbox"/> Central de atendimento </div>		
<div> <div>Assinatura</div> <div> Agata B. de A. Gomes Agata B. Gomes 01/02/2023 </div> </div>		