

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
		Data		
CAMILA GUILHERME		27/09/2023		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	92987	SP	MAURICIO DOS SANTOS RODRIGUES	
CNPJ	CPF			
-	05838319666			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/03/2015	F	Operadora	SAD168615611391	07/06/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	HORTOLANDIA	536	10	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,43	05/10/2020	R\$ 15,30		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
07/06/2023	26/09/2023	111 dia(s)		
1º contato	Data	07/06/2023		
Obs.:				
Boa tarde,Em contato para validar o atendimento do doutor pelo plano, informa que : Ola , Bom dia, esse convenio não atendemos. Qual seira o motivo , visto que o doutor está divulgado no site.O Dr optou por não atender mais.A agenda esta bem cheia				
Em contato telefônico 10h11 (19) 38654906 secretaria informa que o Dr não tem mais interesse em atender ao plano, ao questionar o motivo informa que ele só não tem mais interesse, e já pediu outras vezes para fazer o desligamento, ultima guia lançada foi em 2020.				
2º contato	Data	07/06/2023		
Obs.:				
conforme protocolo 40641420230516000242 demanda iamspe devemos aguardar pra seguir tratativa				
3º contato	Data	26/09/2023		
Obs.:				
Protocolo principal:40641420230516000242/16/05/2023-Boa tarde.Em contato para validar o atendimento do doutor pelo plano, informa que : Ola , Bom dia, esse convenio não atendemos.Qual seira o motivo , visto que o doutor está divulgado no site.O Dr optou por não atender mais.A agenda esta bem cheia.Podem verificar por gentileza.Atenciosamente.18/05/2023-tirar de divulgação para seguimos com a tratativa 19/05/2023-Boa tarde,Divulgação suspensa, segue para tratativa.Att,				
4º contato	Data	26/09/2023		
Obs.:				
22/05/2023-tentativa de contato pelo whats dia 22/05/2023 sem sucesso 26/05/2023-Em contato telefônico 10h11 (19) 38654906 secretaria informa que o Dr não tem mais interesse em atender ao plano, ao questionar o motivo informa que ele só não tem mais interesse, e já pediu outras vezes para fazer o desligamento, ultima guia lançada foi em 2020.Visto que a Cidade é IAMSPE, aguardando para seguir com o desligamento . 07/06/2023 -Visto que a Cidade é IAMSPE, aguardando para seguir com o desligamento ,desligamento 4064142023067000157				

5º contato **Data** 26/09/2023

Obs.:

Área de atuação sem viabilidade de praticar reajuste (Ortodontia) , cidade com dois ortodontistas credenciados , suprido (por ora) à demanda. Seguirei com desligamento, uma vez que à ultima produção do dentista em questão foi em 2020.

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

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 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"/> Negativa de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | |
| <input checked="" 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

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Contato telefonico informa que Dr. solicitou desligamento outras vezes e não há interesse em retomar atendimento devido agenda estar cheia. ÁREA DE ATUAÇÃO SEM VIABILIDADE DE PRATICAR REAJUSTE (ORTODONTIA) , CIDADE COM DOIS ORTODONTISTAS CREDENCIADOS , SUPRIDO (POR ORA) À DEMANDA. Seguirei com desligamento, uma vez que à ultima produção do dentista em questão foi em 2020.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes