

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Data	18/03/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	120514	SP	LAISY MULTIMARI MENEQUINE		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
05/01/2021	PJ	Operadora	SADI63164262523	14/09/2021	
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
		SP	16,071	753	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	0,40	Última produção			
		SEM GUIAS			
Data início	Data final	Tempo finalização			
14/09/2021	17/03/2022	184 dia(s)			
1º contato		Data	18/01/2022		
Obs.: Em contato com a secretária via whatsapp 11 94155-4494, a mesma me informou que a doutora não se encontra na clínica. Pediu que retorne amanhã (19/01/2022) as 10:00h no número 17 99677-8204.					
2º contato		Data	31/01/2022		
Obs.: Em contato via whatsapp 17 99677-8204, doutora informou que o motivo da solicitação de descredenciamento seriam os valores pagos pelo plano, as solicitações de fotos dos procedimentos, a mesma informou que trabalha sozinha e esses processos tomam muito de seu tempo, que acaba esquecendo conduzir a guia e fica sem pagamento, reclamou também da baixa procura de beneficiários. Informe! a doutora que em sua região possuímos mais de 100 empresas parceiras, e que poderíamos trabalhar sua divulgação junto ao RH dessas empresas. Perguntei se a mesma teria interesse em negociar a tabela. Verifiquei que a doutora está credenciada para atendimentos em clínica geral, informei que nesse caso as fotos são solicitadas em restaurações com envolvimento das faces M ou D, e que as imagens são uma segurança, tanto para nós como operador, quanto para o beneficiário e para a doutora, pois caso algum beneficiário viesse a questionar, teríamos provas do trabalho realizado com excelência pela doutora. Doutora agradeceu, mas informou que não deseja continuar. Como mais uma tentativa solicitei os valores dos procedimentos mais realizados na clínica, e informei que iria passar para a diretoria e tiramos análise uma negociação para a tabela da doutora.					
3º contato		Data	17/03/2022		
Obs.: Doutora não quis prosseguir com a negociação, informa que não tem tempo para lidar com sistemas de plano e prefere continuar somente com o particular					
4º contato		Data			
Obs.:					

5º contato	Data																						
Obs.:																							
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Motivo Retenção</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> <td></td> </tr> </table>			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													
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.:																							
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Motivo desligamento</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoite</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação Indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> </table>			Motivo desligamento			<input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoite	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input checked="" type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros	<input checked="" 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
Motivo desligamento																							
<input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoite																					
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico																					
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input checked="" type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas																					
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros																					
<input checked="" 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																					
Obs.:																							
Doutora reclamou dos valores mas não aceitou seguir com a negociação, informou que não trabalha com convênios pois não concorda com as solicitações de foto e prefere continuar somente com os atendimentos particulares.																							
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Setor responsável</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> </tr> </table>			Setor responsável			<input type="checkbox"/> T.I	<input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Central de atendimento														
Setor responsável																							
<input type="checkbox"/> T.I	<input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																					
<input type="checkbox"/> Central de atendimento																							
<div> <div> <p>Keilla Castro Caldas Coordenação</p> </div> <div> <p>Agata Beatriz Gomes administrativo</p> </div> </div>																							