

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
			Data	
JESSICA PACHECO				28/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	32926	RJ	JULIANA MARTINS TORGANO DOS SANTOS	
CNPJ	CPF			
-	09896168784			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/08/2020	F	Operadora	SAD172910548674	16/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.158	1025	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
27/11/2024	28/11/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 27/11/2024

Obs.:

Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 28/11/2024

Obs.:

[09:43, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: Oi Jessica, bom dia!
 [09:44, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: O que ocorre é que trabalhando sem retorno.
 [09:44, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: Várias guias vcs falam que a imagem está corrompida
 [09:44, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: E já passou o prazo e fiquei sem receber

3º contato Data 28/11/2024

Obs.:

[09:45, 28/11/2024] ☑: Qual o numero das guias por gentileza? Deixa eu ver o que da pra fazer.
 [09:45, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: Engraçado que a imagem foi corrompida para mtos porém poucos foi normal.
 [09:45, 28/11/2024] ☑: posso lhe auxiliar para o recebimento deste repasse.
 [09:45, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: Ah tem várias
 [09:45, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: Ao longo anos eu fui aceitando

4º contato Data 28/11/2024

Obs.:

[09:46, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: Liguei várias vezes para reclamar
 [09:46, 28/11/2024] ☑: quer que eu faça esse levantamento para a Dra, dessas guias?
 [09:49, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: Mandaram aguardar 5 dias e não obteve resposta.
 [09:50, 28/11/2024] +55 21 98303-2163: Bem, posso continuar atendendo porém no envio das guias gostaria que fizessem junto a mim para que eu tivesse a certeza de que foi.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urg e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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 SELECIONE "OUTROS".

Dra estaria insatisfeita devido ao não pagamento das guias glosadas devido imagem estar corrompida. Ao pedir o numero das guias afim de verificar o motivo das glosas e auxilia-la no recurso caso ainda seja possível, contudo a mesma falou não saber mais quais as guias pois isso foi ocorrendo no decorrer dos anos e ela foi deixando. Ofertei suporte e divulgação e a mesma informou que pode permanecer se dermos este suporte a ela no lançamento e conclusão das guias para ter certeza que fará certinho daqui por diante. Enviei todo material de apoio em PDF.

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 type="checkbox"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira _____ **Maykon Dal'Negro**