

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s) <input type="text" value="2"/>
				Data <input type="text" value="03/05/2024"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	138215	SP	FRANCISCO JERFESON DOS SANTOS GONCALVES	
CNPJ	CPF			
	37240803000123			06111945386
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/09/2023	J	Operadora	SAD170964083923	05/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	GUARULHOS	4.299	165	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	sem guias	R\$ 0,00		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/03/2024	03/05/2024	59 dia(s)		
1º contato	Data	18/04/2024		
Obs.:				
Enviado whatsapp (11) 977322886 para confirmar a informação e verificar se o Dr MARCIO DA GAMA FERRAZ saiu da clínica ou assumirá como PJ rt.]				

2º contato	Data	25/04/2024		
Obs.:				
O mesmo informou que: [10:59, 18/04/2024] Retenção Odontolife: Dr FRANCISCO JERFESON DOS SANTOS GONCALVES CRO: SP - 138215 foi nos informado que irá migrar de PJ para PF isso? [12:22, 22/04/2024] +55 11 97732-2886: Boa tarde, tudo bem? [12:22, 22/04/2024] +55 11 97732-2886: Estou aguardando o retorno de vcs Encaminhei whatsapp informando 11 97732-2886 25/04: [10:22, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Sobre a migração mesmo? [10:23, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Gostaria de saber se nessa clínica algum profissional será incluído e se o Dr MARCIO DA GAMA FERRAZ também saiu da clínica ou assumirá como RT??				

3º contato	Data	02/05/2024		
Obs.:				
Sem retorno da nota anterior: [15:03, 02/05/2024] Retenção Odontolife: Gostaria de saber se nessa clínica algum profissional será incluído e se o Dr MARCIO DA GAMA FERRAZ também saiu da clínica ou assumirá como RT?? [15:03, 02/05/2024] Retenção Odontolife: Precisamos de um retorno para dar continuidade a migração Dr. Enviado whatsapp novamente (11) 97732-2886 02/05.				

4º contato	Data	03/05/2024		
Obs.:				
Bom dia, Prestador MARCIO DA GAMA FERRAZ não atenderá mais o plano também.				

5º contato	Data	<input type="text"/>
Obs.:		

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"/> Migração
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	

Obs. Geral				
Dr FRANCISCO seguirá o credenciamento como PF, Ketlyn já está realizando o credenciamento do mesmo. CNPJ se encontra ativo ainda, creio que vendeu a clínica.				

Setor responsável				
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<div style="text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px; margin-right: 20px;">Poliana Andrade Silva</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px; margin-right: 20px;">Maykon Dal'Negro</div> </div> </div>				