

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	05/05/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	56157	SP	MARISA MAOMI TAKANO TOKUNAGA				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
31/08/2014	PF	Operadora	SAD16361237/51	05/11/2021			
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		NÃO INFORMOU					
Moeda	0,32	Última produção					
		SEM GUIAS					
Data início	Data final	Tempo finalização					
05/11/2021	05/05/2022	181 dia(s)					
1º contato	Data	04/01/2022					
Obs.: Consultoria Danielly: dt: sem sucesso (11) 20718475							
2º contato	Data	07/04/2022					
Obs.: Em contato com a secretária Daliane pelo telefone (11) 20718475 as 16:54 informa que Doutora solicita desligamento por motivos de baixa procura e valores de tabela, informo que podemos negociar os valores dos procedimentos mais realizados solicita envio da tabela atual pelo whats (11)95930 5776 vai verificar com a doutora e retorna o contato.							
3º contato	Data	12/04/2022					
Obs.: Em contato com a secretária Daliane pelo telefone (11) 20719475 as 17:16, informa que repassou a tabela a doutora no sábado, a mesma vai analisar e retorna com um parecer pelo whats, aguardando retorno.							
4º contato	Data	25/04/2021					
Obs.: Em contato pelo whats com a secretária Daliane questiono se a doutora conseguiu analisar a tabela, informa que a doutora não fica na clínica todos os dias e vai conversar pessoalmente com a mesma dia 29/04 solicita retorno.							

5º contato	Data	02/05/2022
Obs.: Doutora vai analisar e da um retorno ate amanhã		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recldagem	<input type="checkbox"/> Outros	
Obs.:		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de 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"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input checked="" 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
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio		<input type="checkbox"/> Mudou de área
		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
Obs. Geral		
Em contato com a Doutora analisou os valores da tabela sinaliza que nunca realizou atendimentos pelo plano e quer seguir com a parceria solicita treinamento, informa que não tem login e senha, sinaliza que seus dados estão incorretos, possui clinica propria na mesma cidade mesmo estado em endereço e bairro diferente, dados bancarios tambem estão desatualizado, aberto protocolo SAE SAE165176074131 para seguir com novo credenciamento.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<div> <div> Kellia Castro Caldas Coordenação </div> <div> Agata B. Gomes administrativo 05/05/22 </div> <div> Ivan Vaghini administrativo </div> </div>		