

Formulário - Processo de Retenção

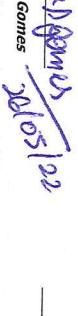
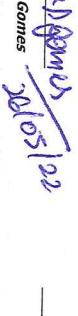
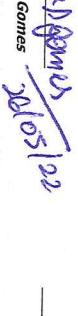


200

1

1

PLATEA OAKLEAVES

Colaborador						Qtd CRO(s)	1																																																						
						Data																																																							
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			BRENDA DE QUEIROZ SOUZA																																																							
Odontofálie	31363	PR																																																											
Data inclusão	Type	Demandado por?	No do protocolo			Dt. abertura protocolo																																																							
12/07/2021	P-F	Operadora	SAD165277367532			16/05/2022																																																							
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados																																																										
FOZ DO IGUAÇU	PR	6.651	27																																																										
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	Última produç.	Valor última prod.	Quais?																																																						
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção																																																										
19/05/2022	25/05/2022	9 dia(s)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Retenção efetiva																																																								
1º contato	Data		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desligamento																																																								
Obs.:	1ª tentativa de contato no acesso 45991149525 sem sucesso, só chama e ao final só caixa postal. Enviado mensagem no Whatsapp 45991149525, aguardando retorno																																																												
2º contato	Data																																																												
Obs.:	Consultora Melissa: Doutor não respondeu ao whatsapp. Em contato com a secretaria Ruth via ligação (21) 34923808, não soube informar se estão atendendo pelo plano, pediu para ligar para o número (21) 30192372. Tentado contato pelo telefone informado, sem sucesso. Encaminhado mensagem via whatsapp (21) 992200860, aguardando retorno.																																																												
3º contato	Data																																																												
Obs.:	2ª Tentativa de contato no acesso 45991149525 sem sucesso, só chama e ao final só caixa postal. Envio mensagem no Whatsapp 45991149525, aguardando retorno. Enviado e-mail para brendasouza.12@hotmail.com, aguardando retorno																																																												
4º contato	Data																																																												
Obs.:	Contato com sucesso via Whatsapp 45991149522. Dra. Brenda informa que está trabalhando em consultório que paga por porcentagem e não compensa atender convênio. Dra. está sem consultório próprio e optou pelo desligamento. Deste modo iremos seguir com o desligamento.																																																												
Motivo Retenção																																																													
<table border="1"> <tr> <td>Ofertado novos valores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ofertado suporte</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ofertado Divulgação</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ofertado treinamento/ ou reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Outros</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/>	Ofertado suporte	<input type="checkbox"/>	Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/>	Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/>	Outros	<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	<input type="checkbox"/>																																																										
Obs.:																																																													
Motivo desligamento																																																													
<table border="1"> <tr> <td>Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Beneficiário Groseiro</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Renovido prestador</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Franguiá</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Alteração responsável ténico</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Glosas</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Outros</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Baka procura</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Migração</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Divulgação indevida</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ansega judicialização</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Informação prestada incorreta</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Aposentou</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Atendendo apenas SUS</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Óbito</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mudou de área</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Mais tempo com os filhos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								Perda de de Contato	<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/>	Beneficiário Groseiro	<input type="checkbox"/>	Renovido prestador	<input type="checkbox"/>	Franguiá	<input type="checkbox"/>	Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/>	Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/>	Burocracia	<input type="checkbox"/>	Glosas	<input type="checkbox"/>	Regras Técnicas	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/>	Outros	<input type="checkbox"/>	Baka procura	<input type="checkbox"/>	Migração	<input type="checkbox"/>	Divulgação indevida	<input type="checkbox"/>	Ansega judicialização	<input type="checkbox"/>	Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/>	Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/>	Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/>	Aposentou	<input type="checkbox"/>	Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/>	Óbito	<input type="checkbox"/>	Mudou de área	<input type="checkbox"/>					Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/>
Perda de de Contato	<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/>	Beneficiário Groseiro	<input type="checkbox"/>																																																								
Renovido prestador	<input type="checkbox"/>	Franguiá	<input type="checkbox"/>	Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/>																																																								
Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/>	Burocracia	<input type="checkbox"/>	Glosas	<input type="checkbox"/>																																																								
Regras Técnicas	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/>	Outros	<input type="checkbox"/>																																																								
Baka procura	<input type="checkbox"/>	Migração	<input type="checkbox"/>	Divulgação indevida	<input type="checkbox"/>																																																								
Ansega judicialização	<input type="checkbox"/>	Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/>	Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/>																																																								
Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/>	Aposentou	<input type="checkbox"/>																																																								
Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/>	Óbito	<input type="checkbox"/>	Mudou de área	<input type="checkbox"/>																																																								
				Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/>																																																								
Obs. Geral																																																													
Desligar Dra. Brenda, esta sem consultório próprio para atendimento e optou pelo desligamento.																																																													
Obs.:																																																													
2ª Tentativa de contato no acesso 45991149525 sem sucesso, só chama e ao final só caixa postal. Envio mensagem no Whatsapp 45991149525, aguardando retorno. Enviado e-mail para brendasouza.12@hotmail.com, aguardando retorno																																																													
Setor responsável																																																													
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Análise técnica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table>								<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial																																																		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica																																																												
<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial																																																												
Assinatura																																																													
 Keilla Castro Caldas																																																													
 Agata B. Gomes																																																													
 Ivan Vaghini																																																													
Coordenação																																																													
Supervisão Gestão de Rede																																																													
Administrativo																																																													