

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | |
|--|----------------|-----------------|-------------------|-------------------------|------------|
| Colaborador | | Luana Santos | | Data | 29/04/2022 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | KATRINA FRANCS DE ASSIS | |
| Odontolife | 42766 | MG | | | |
| Data inclusão | 23/02/2018 | PJ | Demandado por? | SAD16130564570 | 24/01/2022 |
| | | | Operadora | | |
| Cidade | BELO HORIZONTE | MG | nº de vidas | 4.424 | 214 |
| Atende outros convênios | | | Quais? | | |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | | | | | |
| Moeda | 0,32 | Última produção | mar/22 | | |
| Data início | 24/01/2022 | Data final | Tempo finalização | 95 dia(s) | |
| 1º contato | Data | 15/02/2022 | | | |
| Obs.: Tentado contato via ligação (31) 33360499 às 11:48 sem sucesso, encaminhado mensagem via whatsapp. | | | | | |
| 2º contato | Data | 18/02/2022 | | | |
| Obs.: Em contato via whatsapp, doutora informa que os valores estão muito baixos, ofertamos reajuste IPCA porém a doutora não concordou com os valores. Solicitamos que a mesma nos encaminhasse os valores sugeridos, aguardando retorno. | | | | | |
| 3º contato | Data | 21/02/2022 | | | |
| Obs.: Doutora teve problemas com algumas guias, a beneficiária em questão estava com a mensalidade pendente, orientamos a doutora de que a beneficiária precisava ligar na central para regularizar a situação, porém dentista sinalizou que acha nosso sistema muito burocrático, e não queria mais permanecer, orientamos que não se tratava de um problema no plano e sim de uma divergência cadastral de fácil resolução, mas doutora não compreendeu. | | | | | |
| 4º contato | Data | 29/04/2022 | | | |
| Obs.: Verificamos que após a conversa doutora havia lançado mais guias, porém ao entrarmos em contato sinalizou que não irá mais atender, não quis informar os valores sugeridos, sobre as guias mesmo após ofertarmos suporte a dentista não quis permanecer. | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|---|--|---------------------------------|--|--|---|---------------------------------|--|--|-----------------------------------|---|--|--|---|--|--|--|--|--|
| 5º contato | Data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obs.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>Motivo Retenção</td> <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></td> <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>Motivo desligamento</td> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Renovido prestador</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td></td> <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></td> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação Intendida</td> </tr> <tr> <td></td> <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> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Apenas particular</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> <td></td> </tr> </table> | | | Motivo desligamento | <input type="checkbox"/> Perda de de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro | | <input checked="" type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico | | <input type="checkbox"/> Renovido 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 type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Migração | <input type="checkbox"/> Divulgação Intendida | | <input type="checkbox"/> Baixa procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta | | <input type="checkbox"/> Apenas particular | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético | |
| Motivo desligamento | <input type="checkbox"/> Perda de de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Renovido 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 type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Migração | <input type="checkbox"/> Divulgação Intendida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Baixa procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Apenas particular | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obs.: Doutora teve problemas com algumas guias, informou que nossa análise é muito burocrática, também sinalizou que não concorda com os valores. Orientamos sobre as guias e ofertamos reajuste IPCA, doutora não concordou e ao solicitarmos valores diferenciados informou que não quer prosseguir com a parceria. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>Setor responsável</td> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Análise técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | Setor responsável | <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Análise técnica | <input type="checkbox"/> Comercial | | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Setor responsável | <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Análise técnica | <input type="checkbox"/> Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td> _____ Keilla Castro Caldas Coordenação </td> <td> _____ Agata B. Gomes administrativo </td> <td> _____ Ivan Veghini administrativo </td> </tr> </table> | | | _____ Keilla Castro Caldas Coordenação | _____ Agata B. Gomes administrativo | _____ Ivan Veghini administrativo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ Keilla Castro Caldas Coordenação | _____ Agata B. Gomes administrativo | _____ Ivan Veghini administrativo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |