

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1
Operadora		CRO	6100	UF	BA
Odontolife		Nome dentista			
24/04/2018		Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	DEBORAH DE ASSIS OLIVEIRA
26/04/2022		Operadora	UF	nº de vidas	SAD16509840727
Cidade		FEIRA DE SANTANA	BA	428	nº CRO(S) únicos divulgados
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO			
Moeda		0,35	última produç.	Valor última prod.	
Data início		26/04/2022	Data final	15/06/2022	Tempo finalização
Data início		26/04/2022	Data final	15/06/2022	50 dias(s)
1º contato		Data	26/05/2022	Status retenção	
Obs.:		Em contato com a Dra Debora as 14:56 pelo telefone (75) 34850150 informa que não está realizando atendimentos pelo plano, por baixa procura e mesmo quando tinha procura de beneficiários não sabia realizar os atendimentos pelo plano, solicita tabela encaminhado pelo whatts, aguardando retorno.			
2º contato		Data	02/06/2022	<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Obs.:		Em contato por ligação as 11:30 esclareço suas dúvidas de ortodontia, em contato pelo whatts para ver qual sua disponibilidade de realizar o treinamento.			
3º contato		Data	07/06/2022	Obs.:	
Obs.:		Agendado treinamento para sexta as 15 hrs,Reagendado treinamento para sexta 10/06 as 15 hrs.Consultora Larina: O setor de Treinamentos Odontolife recebeu o agendamento em calendário efetuado pela consultora Kamila para o dia 10/06 às 15h. O link será enviado no dia do agendamento com tempo antecedente ao horário agendado.			
4º contato		Data	13/06/2022	Obs.:	
Obs.:		O setor de Treinamentos Odontolife CONFIRMA a participação do(a) Dr.(a), no treinamento/reciclagem. Diante do cumprimento da demanda, bem como realizado o envio dos materiais de apoio (via whatsapp), estamos devolvendo este protocolo ao setor responsável para que de continuidade as tratativas de retenção.			

5º contato		Data	
Obs.:			
Motivo Retenção		<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros	
Obs.:		Realizado treinamento, ofertado suporte confirma retornar com os atendimentos pelo plano.	
Motivo desligamento		<input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input checked="" type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	
Obs. Geral		<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Obito <input type="checkbox"/> Benefício Grosseiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
Setor responsável		<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial	
Kellia Castro Caldas		Dra. Annabella Borgonholi	
Coordenação		Análise Técnica	
Agata B. Gomes		Ivan Vaghini	
Supervisão Gestão de Rede		Administrativo	
20/06/22			

106 PRECATORIO DE CONTRATO DE SOCIEDADE CONFIRMA ATENDIMENTO