

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
Data				
jheniffer				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
odontolife	7276	PR	ROZANGELA APARECIDA DA SILVA FIORUCCI	
CNPJ	CPF			
21705630000131		50750992972		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/06/2020	PJ	Operadora	SAD168510012490	07/07/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
JANDAIA DO SUL	PR	406	6	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?		
Moeda				
0,30	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	sem guias	.		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
04/06/2020	07/07/2023	0		
1º contato	Data	27/01/2023 -kauane		
Obs.:				
Encaminhado whats 43) 999605062, questionando atendimento, aguardo retorno				
2º contato	Data	07/02/2023 - kauane		
Obs.:				
Em contato (43) 34322175 as 12:02 com a Marta ela solicita que entre em contato quinta feira das 10H ate 11:30, pois a doutora esta em curso				
3º contato	Data	09/02/2023-kauane		
Obs.:				
Em contato 43) 34322175 as 10:04, secretaria solicita que entre em contato através do whats 43) 999605062, questiono pois estou tentando entrar em contato desde o dia 27, solicito que a doutora me de um retorno pelo whats, Encaminhado whats 43) 999605062 e e-mail odontologiafiorucci@hotmail.com questionando o motivo, aguardo retorno				
4º contato	Data	05/05/2023		
Obs.:				
O protocolo original 40641420220701000193 foi aberto em 01/07/2022 referente a sucessivas negativas de atendimento. A divulgação foi suspensa desde 10/10/2022 e protocolo não estava visível ao dentista/Contatos realizados nas seguintes datas: 05/07/2022 (whatsapp)18/07/2022 (whatsapp)21/07/2022 (whatsapp)26/07/2022 (whatsapp)27/01/2023 (whatsapp)07/02/2023 (ligação)09/02/2023 (ligação)22/02/2023 (whatsapp)06/03/2023 (whatsapp)17/03/2023				

5º contato Data 26/05/2023

Obs.:

contato pelo whats e por telefone sem retorno, seguir com o desligamento. Ja foi formalizado. Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 26/07/2022, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento.

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.:

Motivo desligamento

- | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" 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 ténico |
| <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"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <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"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

- | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

Obs. Geral

tentativa de contato 27/01/2023 07/02/2023 09/02/2023 22/02/2023 06/03/2023 17/03/2023 29/03/2023 10/04/2023 24/04/2023 05/05/2023

Setor responsável

- | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | T.I | <input type="checkbox"/> | Análise técnica | <input type="checkbox"/> | Comercial |
| <input type="checkbox"/> | Central de atendimento | | | | |

Agata B. Gomes