

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamilla de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	11/01/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	64850	SP	ISABELLE LOPES VULCANO				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
29/11/2022	PJ	Operadora	SAD166972583186	29/11/2022			
Cidade	CAMPINAS	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	SP		1.769	90			
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,40	16/12/2022	R\$ 1.087,96					
Data início	Data final	Tempo finalização					
29/11/2022	11/01/2023	43 dia(s)					
1º contato		Data		29/11/2022			
Obs.: Entreinado mensagem no whats 19 99178-8679 questionando o desligamento das prestadoras, se possui telefone e-mail de contato e se possui novas inclusões							
2º contato		Data		28/12/2022			
Obs.: Em contato pelo telefone (19) 32349193 andressa informa que a clínica está de recesso resp. retorna dia 04/01.							
3º contato		Data		11/01/2022			
Obs.: Em contato com secretária ester informa telefone e e-mail de cada prestador que não faz mais parte do corpo clínico e não possui novos profissionais para incluir							
4º contato		Data					
Obs.: 							

5º contato		Data			
Obs.: 					
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 type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficário Grossoiro			
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico			
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocrazia	<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 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			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS					
Necessário abertura de protocolo					
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não				
Obs. Geral					
Em contato com secretária ester informa e-mail vulcanocnn@gmail.com e telefone (19) 99157-8208 de cada prestador que não faz mais parte do corpo clínico e não possui novos profissionais para incluir, pois foi realizado a troca de RT recentemente e ainda estão buscando novos dentistas possui profissional na região na mesma area de atuação.					
Setor responsável					
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial			
<input type="checkbox"/> Central de atendimento					
<div style="text-align: right;"> Agata B. da A. Gomes 18/01/23 </div>					