

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Qty CRO(s)

Data

5º contato
Obs.:

Data

Colaborador			
	Julia Cavallito		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTO LIFE	15637	GO	CAROLINE MEDEIROS MOURA DE FRANCA
CPF			
CNPJ			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
26/09/2022	<input type="checkbox"/> PF	Operadora	SAD16831149071
Cidade	UF	nº de visitas	Dt. abertura protocolo
APARECIDA DE GOIANIA	GO	1.458	03/05/2023
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/> Maeda	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quals?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NÃO INFORMADO
Data inicio	Data final	Última produc.	Valor última prod.
03/05/2023	12/05/2023	09/03/2023	R\$ 418,60
Tempo finalização	Status retenção		
9 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção
1º contato	Data		
	03/05/2023		
Obs.:	<p>Consultora Mariana: Em contato para validação, foi informado que a doutora Caroline teve de interromper os atendimentos e está sem local físico para atender</p>		
2º contato	Data		
	04/05/2023		
Obs.:	<p>Realizado tentativa de contato no numero (62) 981612579 chama até cair, encaminhado mensagem no WhatsApp da Dra.</p>		

Motivo desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Giroscerio	
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico	
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades	
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Bureaucracia Operadora	
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	
<input type="checkbox"/> Óbito			
Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
3º contato	Data		
	12/05/2023		
Obs.:	<p>Em contato com a Dra através do whatsapp a mesma informa que não tem previsão de quando irá retornar aos atendimentos, pois ainda está sem local de atendimento, conforme orientação vamos seguir com o descredenciamento.</p>		
4º contato	Data		
Obs.:	<p><i>Agata B. Gomes</i> 15/05/2023</p>		