

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAUANE NOGUEIRA DA SILVA		Qtd CRO(s)	1
Data		30/01/2023			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	138936	SP	STEPHANY LIH HUANG		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
02/07/2021	PI	Operadora	SA0167292948725	05/01/2023	
Cidade	OSASCO	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados	
	SP		1.222	56	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		não informado			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,50	18/01/2023	R\$ 435,00			
Data início	Data final	Tempo finalização			
02/07/2021	30/01/2023	577 dia(s)			
1º contato	Data	05/01/2023			
Obs.: CONSULTOR DUANY Bom dia, Poderiam retirar de divulgação do site os profissionais abaixo por gentileza JESSYCA GAMA DE SOUZA ALECIO CRO 123024 LILIANA CALEIRO DOS SANTOS CRO 131239 STEPHANY LIH HUANG CRO 138936					
2º contato	Data	05/01/2023			
Obs.: CONSULTOR VANESSA Bom dia. Retirado a divulgação das prestadoras, ficamos no aguardo do formulário de desligamento.					
Vanessa					
CCD					
3º contato	Data	27/01/2023			
Obs.: Em contato com a Bianca, ela solicitou que entrasse em contato depois das 17h. Em contato com a responsável Giselle as 17:44, ela informa que as prestadoras não fazem mais parte do corpo clínico e relata que não tem a autorização para passar a informação dos telefones pessoais das prestadoras, informa que não possui novas inclusões.					
4º contato	Data				
Obs.:					

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.:		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input checked="" type="checkbox"/> Remoção prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input 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	<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"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <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
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
não é necessário abertura de protocolo, pois na região possui mais profissionais que atuam nas áreas CLINICA GERAL, DENTISTICA, ODONTOPEDIATRIA		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> 01/02/2023		