

Formulário - Processo de Retenção



Parceiros Odontológicos

Qtd CRO(s)

1

Data

5º contato Data

23/11/2022

Obs.:

Em contato pelo telefone (63) 992471599 as 17:17 secretaria informa que não teve tempo de assistir ao treinamento gravado vai tentar realizar e pede retorno próxima semana 02/12-Tentativa de contato pelo telefone (63) 992471599 as 11:55 , sem retorno por e-mail e ex postal

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	2925	TO	EMANOELLA JESSICA DE OLIVEIRA GAMA
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
24/03/2022	PF	Operadora	SAD165946052729
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
ARAGUAINA	TO	63	4

Atende outros convênios

Sim

Não

Moeda

Não

Sim

Última produç.

Não

Sim

Data inicial

Não

Sim

Data final

Não

Sim

Tempo finalização

Não

Sim

Status retenção

Não

Sim

Retenção efetiva

Não

Sim

Desligamento

Não

Sim

Não trata-se de retenção

Obs.:

Encaminhado mensagem pelo WhatsApp, questionando se estou atendendo ao plano, aguardando retorno 11/08-Tentativa de contato as 17:44 telefone (63) 992471599 cx postal 22/08-Tentativa de contato pelo telefone (63) 992471599 as 15:15 sem sucesso, sem retorno pelo WhatsApp 29/08-Tentativa de contato pelo telefone (63) 992471599 as 10:31 sem sucesso, informa que nunca recebeu login e senha disponibilizado login e senha oferecido treinamento para relembrar processo do plano, aguardando retorno

2º contato

Data

05/09/2022

Obs.:

Tentativa de contato pelo telefone (63) 992471599 as 14:31 sem sucesso sem retorno pelo WhatsApp 21/09-Em retorno pelo WhatsApp informa que não está atendendo a planos, questiono o motivo que deixou de atender, (conforme anexo) aguardando retorno, 21/09-Em retorno informa que não finalizou o processo de credenciamento deixou cliente do termo de adesão assinado sucessivamente, sem retorno pelo WhatsApp 29/08-Tentativa de contato pelo telefone (63) 992471599 as 15:15 sem sucesso, sem retorno pelo WhatsApp 29/08-Tentativa de contato pelo telefone (63) 992471599 as 10:31 sem sucesso, informa que nunca recebeu login e senha disponibilizado login e senha oferecido treinamento para relembrar processo do plano, aguardando retorno

3º contato

Data

28/09/2022

Obs.:

Em contato pelo WhatsApp questiono novamente se podemos agendar um treinamento, aguardando retorno 06/10-informa que não tem tempo para realizar o treinamento solicito o treinamento gravado verificando com setor responsável 10/10-Encaminhado treinamento gravado para que a profissional possa realizar e seguiremos com a tratativa

4º contato

Data

17/10/2022

Obs.:

Encaminhado mensagem no WhatsApp questionando se assistiu ao treinamento, aguardando retorno, 24/10-Sem retorno pelo WhatsApp, questiono novamente se conseguem assistir ao treinamento 01/11-Tentativa de contato pelo telefone : (63) 992471599 cx postal, questiono se podemos prosseguir com desligamento ou se podemos continuar com a parceria, 14/11-Tentativa de contato pelo telefone (63) 992471599 as 10:08 cx postal sem retorno pelo WhatsApp

Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/>
Obs. Geral	<input checked="" type="checkbox"/>
Varias tentativas para verificar se faz o treinamento , sem sucesso visualiza WhatsApp e não responde	<input type="checkbox"/>
T.I	<input type="checkbox"/>
Central de atendimento	<input checked="" type="checkbox"/>
Análise técnica	<input type="checkbox"/>
Comercial	<input type="checkbox"/>

Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>
Moeda	<input type="checkbox"/>
Última produç.	<input type="checkbox"/>
Data inicial	<input type="checkbox"/>
Data final	<input type="checkbox"/>
Tempo finalização	<input type="checkbox"/>
Status retenção	<input type="checkbox"/>
Retenção efetiva	<input type="checkbox"/>
Não trata-se de retenção	<input type="checkbox"/>
Motivo desligamento	<input checked="" type="checkbox"/>
Péda de Contato	<input type="checkbox"/>
Valores	<input type="checkbox"/>
Removido 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"/>
Franchila	<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"/>
Aposentou	<input type="checkbox"/>
Mudou de área	<input type="checkbox"/>
Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/>

Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>
Moeda	<input type="checkbox"/>
Última produç.	<input type="checkbox"/>
Data inicial	<input type="checkbox"/>
Data final	<input type="checkbox"/>
Tempo finalização	<input type="checkbox"/>
Status retenção	<input type="checkbox"/>
Retenção efetiva	<input type="checkbox"/>
Não trata-se de retenção	<input type="checkbox"/>
Motivo desligamento	<input checked="" type="checkbox"/>
Péda de Contato	<input type="checkbox"/>
Valores	<input type="checkbox"/>
Removido 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"/>
Franchila	<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"/>
Aposentou	<input type="checkbox"/>
Mudou de área	<input type="checkbox"/>
Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/>

*Agata B. Gomes
15/12/22*