

Formulário - Processo de Retenção



Promoções

| | | | |
|--------------------------------|---|---|---|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | |
| | <input type="text" value="1"/> | | |
| | Data | | |
| | <input type="text" value="02/01/2023"/> | | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| Odontolife | 113741 | SP | Kauane Nogueira da Silva |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo |
| 18/05/2021 | PF | Dentista | SAD16591988738 |
| Dt. abertura protocolo | <input type="text" value="30/07/2022"/> | | |
| Cidade | UF | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| Moeda | MAUA | SP | <input type="text" value="902"/> |
| Atende outros convênios | <input type="checkbox"/> | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Última produc. | <input type="text" value="21/10/2021"/> | R\$ | <input type="text" value="196,00"/> |
| Data inicio | <input type="text" value="18/05/2021"/> | Data final | <input type="text" value="02/01/2023"/> |
| Tempo finalização | <input type="text" value="594 dia(s)"/> | | |
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Quais? <input type="checkbox"/> NÃO INFORMADO | | |
| 1º contato | Data | <input type="text" value="21/09/2022"/> | |
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Status retenção <input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção | | |
| 2º contato | Data | <input type="text" value="20/10/2022"/> | |
| Obs.: | Bom dia, Encaminhada mensagem via WhatsApp, aguardando retorno! | | |
| 3º contato | Data | <input type="text" value="27/10/2022"/> | |
| Obs.: | Encaminhada mensagem via WhatsApp, aguardando retorno! | | |
| 4º contato | Data | <input type="text" value="27/12/2022"/> | |
| Obs.: | Em retorno por e-mail, dra informa que não está mais atendendo no consultório onde atendia. Encaminho e-mail, solicitando informações do atendimento pelo plano. Aguardo retorno | | |
| 5º contato | Data | <input type="text" value="02/01/2023"/> | |
| Obs.: | Em resposta pelo e-mail ATINE.PEDRICA@HOTMAIL.COM, Dra informa que vendeu o consultório, questionei a possibilidade da Dra começar atender em novo local, informa que não, onde está atendendo não atende nenhum convênio e quer se descrender. | | |
| Motivo Retenção | <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros | | |
| Motivo desligamento | <input type="checkbox"/> Perda 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS | | |
| Obs. Geral | Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | | |
| Obs.: | Em contato por e-mail, a doutora informa que mudou de consultório e onde está atendendo agora não atende plano apenas particular | | |
| Setor responsável | <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Central de atendimento | | |
| | Análise técnica | Comercial | |
| |  Agata B. Gomes $18/01/2023$ | | |