

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
Operadora			Data
Camila Guilherme			09/08/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	41685	RJ	JULIANA IZABEL DE OLIVEIRA CANDIDO
CNPJ	CPF		
-			34254805888
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
03/09/2020	PF	Operadora	SAD167545692628
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
PORTO ALEGRE	RS	2.625	85
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?	
Moeda		Última produç.	Valor última prod.
0,30		03/02/2023	09/08/2023
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
03/02/2023	09/08/2023	187 dia(s)	
1º contato	Data	03/02/2023	
Obs.:			
Em tratativa do protocolo SAD166506483563, foram feitas tentativas de contato para validação nos telefones (21) 981794104 e no e-mail candido-juliana@hotmail.com, nos dias: 06/10/2022 15:29, 07/10/2022 11:33, 10/10/2022 10:27, 26/10/2022 11:24, 03/11/2022 12:11, 16/11/2022 11:27, 28/11/2022 17:39, 08/12/2022 12:06, 21/12/2022 16:47, 03/01/2023 12:13, 13/01/2023 16:53 e 25/01/2023 12:56, porém sem sucesso.			
2º contato	Data	21/03/2023	
Obs.:			
Tentativa de contato por ligação no numero (21) 981794104 e como não obtive sucesso foi encaminhado mensagem através do whatsapp no numero (21) 981794104 e email candido-juliana@hotmail.com para alinhar se a Dra está realizando atendimentos através do plano, aguardando retorno			
3º contato	Data	28/07/2023	
Obs.:			
Enviado whats (21 98179-4104) em 28/07/2023 às 09:49, Perguntei se a Dra. poderia me informar o motivo da escolha de não atender pelo plano.			
4º contato	Data	04/08/2023	
Obs.:			
Informação que consta no print anexado , é que a Dra está focada apenas em procedimentos estéticos.			

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 Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico |
| <input type="checkbox"/> Removido prestador | <input type="checkbox"/> Burocracia | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia | <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"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização | <input checked="" type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> Motivos particulares |

Necessário abertura de protocolo

- Sim Não

Obs. Geral

Dra está focada apenas em procedimentos estéticos.

Setor responsável

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Análise técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
| <input type="checkbox"/> Central de atendimento | | |

Agata B. Gomes