

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Data	08/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolite	11469	DF	CATELLI GIRARDI		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
11/01/2017	PJ	Operadora	SAD16346500072	19/10/2021	
Cidade	BRASILIA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
		DF	2.757	214	
Atende outros convênios			Quais?		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			AMILL		
Moeda	0,40	Última produção			
		Out/21			
Data início	Data final	Tempo finalização			
19/10/2021	08/04/2022	171 dia(s)			
1º contato	Data	26/10/2021			
Obs.: Melissa: Encaminhado mensagem via whatsapp (61) 982800046, aguardando retorno					
2º contato	Data	01/12/2021			
Obs.: Melissa: Em contato com a secretária Jessica via ligação (61) 32026160 pediu para ligar amanhã (02/12/2021) a partir das 13:30 h para falar com a doutora.					
3º contato	Data	02/12/2021			
Obs.: Melissa: Em contato com a gerente Erika via ligação (61) 32026160, informa que o motivo da solicitação de desligamento é por conta da falta de pagamento referente aos meses de agosto, setembro e novembro. Informou que solicitou um modelo de nota fiscal e quando enviou via protocolo foi informado que a nota estava errada.					
4º contato	Data	22/12/2021			
Obs.: Melissa: Encaminhado mensagem via whatsapp (61) 982800046 para verificar a possibilidade da profissional retornar a atender pelo plano.					

5º contato	Data	22/03/2021
Obs.: Luana: Em contato com a doutora fomos informados de que as pendências haviam sido resolvidas no ano passado, porém a mesma ficou descontente ao saber que seu desligamento não havia sido efetuado ainda, e solicitou que realizássemos seu desligamento imediatamente.		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<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 type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Apenas particular	<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"/> Beneficiário Grosso <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input checked="" type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
Obs.:		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
Kellia Castro Caldas Coordenação		
Agata B. Gomes administrativo		
Ivan Vaghini administrativo		