

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qui CRO(s)	1	Data	21/11/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	7277	MT	BEATRIZ ANDRADE SALES SILVA				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dr. abertura protocolo			
13/09/2022	PF	Operadora	SAD1663039655	13/09/2022			
Cidade	CUABA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	MT	1.142	21				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,30	30/09/2021	R\$ 292,80					
Data início	Data final	Tempo finalização					
13/09/2022	21/11/2022	69 dia(s)					
1º contato	Data	05/10/2022					
Obs.: Em contato via ligação às 12:25h no número (65) 30285773, fui informada que é apenas o número da clínica, e que Dra realiza atendimento, porém não soube informar se atende pelo plano. Tentativa de contato via telefone no número (65)993461970 indicado como o número pessoal da Dra, não obtive sucesso. Encaminhada mensagem no mesmo número questionando se a Dra está atendendo pelo plano.							
2º contato	Data	13/10/2022					
Obs.: Tentativa de contato via telefone no número (65)993461970, encaminhada mensagem no WhatsApp solicitando resposta.							
3º contato	Data	21/10/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (65) 30285773 as 11:47 sem sucesso, encaminhado mensagem no whats questionando os atendimentos, aguardando retorno31/10/2022-Em retorno informa que não está atendendo pelo plano,apenas particular questiono motivo aguardando retorno							
4º contato	Data	09/11/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (65) 30285773 as 17:51 sem sucesso, sem retorno pelo whats e e-mail							

5º contato	Data	21/11/2022
Tentativa de contato pelo telefone - (65) 99346-1970 as 10:02 sem sucesso, sem retorno pelo whats ou e-mail		
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 de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoleiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Renovido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <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"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
questiono pelo whats por mais de 2 vezes oque levou a deixar de atender plano, sem retorno. Sem retorno por e-mail ou telefone.		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> 21/11/22 Assinatura: <i>Ivan Vaghini</i>		