

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Data	12/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
OdontoLife	78727	SP	PRISCILA BERGANTIN		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
25/08/2015	PF	Operadora	SAD16355075869	29/10/2021	
Cidade	Itu	UF	Nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
	SP		421	9	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	Última produção				
0,43	abr/18				
Data início	Data final	Tempo finalização			
29/10/2021	12/04/2022	165 dia(s)			
1º contato		Data	29/11/2021		
Obs.: Consultora Melissa: Em contato com a doutora via ligação (11) 981056095, informa que quer se descredenciar pois a clínica onde atende trabalha apenas com o plano da Odontoprev. Questionado se o responsável tem interesse em atender pelo plano a mesma informou que não. Solicitado contato com o responsável da clínica via whatsapp (11) 981056095.					
2º contato		Data	07/04/2022		
Obs.: Tentativa de contato pelos telefones (11) 34130347 (11) 981056095 as 16:42 sem sucesso encaminhado mensagem no e-mail.					
3º contato		Data	08/04/2022		
Obs.: Tentativa de contato pelos telefones (11) 34130347 (11) 981056095 as 14:07 sem sucesso encaminhado mensagem no whatsapp					
4º contato		Data	12/04/2022		
Obs.: Em contato com a doutora pelo whatsapp informa que trabalha para uma empresa de convenio proprio e por esse motivo não pode se manter credenciada					

5º contato	Data	
Obs.:		
<div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redclagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Outros </div>		
Obs.:		
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Renovido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Apenas particular </div> <div> <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input checked="" 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 </div> <div> <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Atenção responsável técnico <input type="checkbox"/> Glossos <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta </div>		
Obs.: Doutora informa que não quer se manter credenciada, pois trabalha em uma franquia de convenio próprio.		
<div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div>		
<div> <div> <div>Kellia Castro Caldas</div> <div>Coordenação</div> </div> <div> <div>Agata B. Gomes</div> <div>administrativo</div> </div> <div> <div>Ivan Vaghini</div> <div>administrativo</div> </div> </div>		