

Formulário - Processo de Retenção



卷之三

卷之三

Colaborador		Qtd CRO(s)		Data
				1
Operadora	Kamila de Carvalho			25/07/2022
CRO	UF	Nome dentista		
OdontoLife	BA	CRISTIANE MARIA BONETI VACCAREZZA		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
12/02/2019	PF	Dentista	SAD165048257892	20/04/2022
Cidade	UF	nº de viadas	nº CRO(S) únicos divulgados	
FERIA DE SANTANA	BA	428	12	
Atende outros convênios		Qual(s)?		
<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO	
Moeda	SEMs GUJAS	R\$ 0,00	Valor última prod.	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção	
20/04/2022	11/07/2022	82 dia(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva	<input type="checkbox"/> Desligamento
1º contato	Data	31/05/2022	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Obs.:	Tentativas de contato pelos telefones (75) 36231117 / (75) 992156611 as 14:47 sem sucesso, encaminhado mensagem, aguardando retorno.			
2º contato	Data	06/06/2022		
Obs.:	Tentativas de contato pelos telefone (75) 36231117 sem sucesso. Telefone (75) 99215661 Glauca atende, informa que nunca realizou atendimentos pelo plano, não houve procura, não tem senha de acesso, oferto treinamento, divulgação vai verificar com a Dra e retorna pelo whats.			
3º contato	Data	13/06/2022		
Obs.:	Em contato pelo Whats peço que me sinifique qual dia podemos agendar o treinamento.			
Aguardando retorno.				
4º contato	Data	08/07/2022		
Obs.:	Tentativa de contato através do telefone 75 9215-6611 as 11:20 sem sucesso. Agendado treinamento para hoje 08/07/2022 as 11:00 hrs com Glauca e Jaqueline			
5º contato	Data		08/07/2022	
Obs.:	O setor de Treinamentos Odontolife CONFIRMA a participação da(a) Dr.(a), no treinamento/reciclagem. Diante do cumprimento da demanda, bem como realizado o envio dos materiais de apoio (via whatsapp), estamos devolvendo este protocolo ao setor responsável para que dé continuidade às tratativas de retenção.Encaminhei mensagem visto que realizou treinamento para retornar com os atendimentos pelo plano.			
Motivo Retenção				
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros
Obs.:	Dra realizou treinamento disponibilizado login e senha, confirma retornar com os atendimentos pelo plano, feito tentativas de beneficiario oculto dia 12/07 e dia 13/07 21/07 sem sucesso na confirmação. 25/07 Dayane realiza beneficiario oculto confirma atender e informa telefones de contatos 75-992156611 e (75)2101-8722			
Motivo desligamento				
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossozeto	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Brinquedos	<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migracão
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convenio	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Apostenou	
Obs. Geral				
Setor responsável				
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Coordenação
<i>Keilla Castro Caldas</i>	<i>Dra. Annabella Borgonhoni</i>	<i>Agata B. Gomes</i>	<i>Ivan Vaghini</i>	<i>Supervisão Gestão de Rede</i>
<i>Agata B. Gomes</i>	<i>Ivan Vaghini</i>	<i>Agata B. Gomes</i>	<i>Ivan Vaghini</i>	<i>Supervisão Gestão de Rede</i>