

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho	Data	12/04/2022																								
Operadora	CRO	UF	Nome dentista																									
Odontolife	2370	ES	SAULO MARCOS AZEVEDO SANTOS																									
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo																								
24/06/2015	PJ	Operadora	SAD163516164381	25/10/2021																								
Cidade	UF	Nº de vidas	Nº CRO(S) únicos divulgados																									
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	ES	112	4																									
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não																								
Moeda	0,54	Última produção	Quais?																									
1º contato	Data início	Data final	Tempo finalização																									
	25/10/2021	12/04/2022	169 dia(s)																									
<table border="1"> <tr> <td>Status retenção</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Retenção efetiva</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Desligamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção</td> </tr> </table>					Status retenção	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção																				
Status retenção																												
<input type="checkbox"/> Retenção efetiva																												
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento																												
<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção																												
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone , (28) 35117215 as 16:15 hrs só chama encaminhado mensagem pelo whats (28) 992988742 aguardando retorno.																												
2º contato	Data	08/04/2022																										
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone , (28) 35117215 as 11:49 hrs só chama (28) 992988742 cx postal encaminhado mensagem aguardando retorno.																												
3º contato	Data	12/04/2022																										
Obs.: Em contato com Doutor relata que teve todos os problemas possíveis, desde tabela diferente do combinado até Guias que perderam a validade da senha e não foram revalidadas com a mesma radiografia inicial, informa que não tem interesse em fazer parte do quadro de credenciamento , está quase se aposentando e não há nada que se possa fazer pra mudar sua opinião. Ofertado reajuste da tabela, suporte, sem interesse.																												
4º contato	Data																											
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Setor responsável</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Análise técnica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table>					Setor responsável		<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial																		
Setor responsável																												
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica																											
<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial																											
<p>Obs.:</p> <p><i>Keila Castro Caldas</i> Coordenadoria</p> <p><i>Agata B. Gomes</i> administrativo</p> <p><i>Ivan Vaghini</i> administrativo</p>																												
Motivo Retenção																												
<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> <td></td> </tr> </table>					<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Outros																			
<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação																										
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Outros																											
Obs.:																												
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Motivo desligamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Apenas particular</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Groseiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>					Motivo desligamento		<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Apenas particular	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Groseiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Beneficiário Groseiro	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
Motivo desligamento																												
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde																											
<input checked="" type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia																											
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia																											
<input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento																											
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração																											
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central																											
<input type="checkbox"/> Apenas particular	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético																											
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Groseiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Beneficiário Groseiro	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta																					
<input type="checkbox"/> Beneficiário Groseiro																												
<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico																												
<input type="checkbox"/> Glosas																												
<input type="checkbox"/> Outros																												
<input type="checkbox"/> Divulgação indevida																												
<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta																												
Obs.:																												
<p>Em contato com Doutor relata que teve todos os problemas possíveis, desde tabela diferente do combinado até Guias que perderam a validade da senha e não foram revalidadas com a mesma radiografia inicial, informa que não tem interesse em fazer parte do quadro de credenciamento , está quase se aposentando e não há nada que se possa fazer pra mudar sua opinião. Ofertado reajuste da tabela, suporte, sem interesse.</p>																												