

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Julia Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	25/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	VANESSA GONCALVES DOS REIS			
ODONTOLIFE	48619	MG	CPF	36568198000151			
CNPJ	36568198000151	Nº do protocolo		12315074622		Dt. abertura protocolo	
Data inclusão	11/11/2021	PJ	Dentista	SAD167543905635	03/02/2023		
Cidade	SETE LAGOAS	UF	nº de vidas	6.062	nº CRO(s) únicos divulgados		
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Moeda		Moeda	Última produg.	Valor última prod.	
R\$ 0,50		Data início		03/02/2023	Data final	25/04/2023	Tempo finalização
						81 dia(s)	
1º contato		Data		03/02/2023		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Obs.: Consultor Thiago: Conforme solicitado estamos suspendendo a divulgação dos Doutores e seguindo com desligamento VANESSA GONCALVES DOS REIS CRO 48619 - ANGELA RODRIGUES TONELLI CRO 49493 - KAMILA GOMES SOARES CRO 54584 - THAMIRIS PEREIRA DUARTE CRO 59219							
2º contato		Data		30/03/2023			
Obs.: Em contato através do telefone (31) 32556659 falei com Nayara que confirmou o desligamento das prestadoras o motivo é que as mesmas não atendem mais na clínica, não informou número dos prestadores, disse que possui uma prestadora para indicação, solicitei os dados no whatsapp, VANESSA GONCALVES DOS REIS CRO 48619 ANGELA RODRIGUES TONELLI CRO 49493 KAMILA GOMES SOARES CRO 54584 THAMIRIS PEREIRA DUARTE CRO 59219							
3º contato		Data		24/04/2023			
Obs.: Em contato no WhatsApp clínica informa que já encaminharam os dados para inclusão pela plataforma, realizado busca no google para localizar meios de contato com a Dra VANESSA GONCALVES DOS REIS CRO 48619 porém não obtive sucesso.							
4º contato		Data					
Obs.:							

5º contato		Data			
Obs.:					
Motivo Retenção					
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redação		<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
Obs.:					
Motivo desligamento					
<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input checked="" type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Balixa procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Publico <input type="checkbox"/> Óbito		<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica		<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Motivos particulares	
Necessário abertura de protocolo					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Obs. Geral					
Em contato com a clínica solicitaram a remoção de prestadores que não estavam mais atendendo na clínica foi solicitado meio de contato direto com os mesmos porém não informaram, realizei busca no google para localizar meios de contato com a Dra VANESSA GONCALVES DOS REIS CRO 48619 porém não obtive sucesso.					
Setor responsável					
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento		<input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial			
Assinatura e data Agata B. Gomes 28/04/2023					