

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		Qtd CRO(s)	1	Data	06/12/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolite	49648	MG	HILTON ALVES ROCHA				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
09/10/2019	PI	Operadora	SAD16648616593	04/10/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
BELO HORIZONTE	MG	4.614	209				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
R\$ 0,30	25/10/2022	R\$ 52,20					
Data início	Data final	Tempo finalização					
04/10/2022	06/12/2022	63 dia(s)					
1º contato	Data	25/10/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem no e-mail questionando a remoção do prestador, telefone pessoal / e-mail e se possui novas inclusões, aguardando retorno.							
2º contato	Data	03/11/2022					
Obs.: E-mail retorna como inválido, tentativa de contato pelos telefones (31) 36536087, (31) 982689714 sem sucesso, encaminhado mensagem no whats, aguardando retorno.							
3º contato	Data	11/11/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelos telefones (31) 36536087 (31) 982689714 as 13:00 sucesso, encaminhado mensagem no whats e e-mail.							
4º contato	Data	23/11/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (31) 36536087 as 12:57 sem sucesso, (31) 982689714 cx postal, sem retorno pelo whats ou e-mail							

5º contato	Data	06/12/2022
Obs.: Em contato com Mateus informa que os prestador não faz mais parte do corpo clínico informa telefone (37)991368008 de contato, ao confirmar demais prestadores informa que Doutora Luciana também não faz mais parte do corpo clínico.		
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"/> Beneficiário Grosso <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input checked="" type="checkbox"/> Remoção 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 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 checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Em contato com Mateus informa que os prestador não faz mais parte do corpo clínico informa telefone (37)991368008 de contato, ao confirmar demais prestadores informa que Doutora Luciana também não faz mais parte do corpo clínico. não possui novas inclusões.		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <u>Agata B de D Gomes</u> <u>Agata B. Gomes</u> <u>06/12/22</u> Assinatura: <u>Ivan Vaghini</u>		