

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		qm cro(s)		9
		Data		03/11/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife	20312	MG	CHARLES ADRIANO OLIVEIRA FERNANDES	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
07/10/2020	PJ	Operadora	SAD166479649787	03/10/2022
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.		
0,30	21/10/2022	R\$ 589,50		
Data início	Data final	Tempo finalização		
03/10/2022	03/11/2022	31 dia(s)		
1º contato	Data	Status retenção		
	24/10/2022	<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Obs.: Tentativa de contato pelos telefones (31) 32263221 as 16:10 em contato com a vania confirma atendimento pelo plano pede retorno daqui alguns minutos para confirmação em relação aos principais procedimentos nas áreas divulgadas				
2º contato	Data			
	24/10/2022			
Obs.: Em contato com a gerente Eliane pelo telefone (31) 32263221 as 16:34 informa que a clinica está atendendo não atende apenas a área de Odontopediatria, não possui restrições em relação aos procedimentos nas áreas divulgadas, confirmado também telefone de contato e endereço, e os prestadores do corpo clínico, por gentileza realizar beneficiário oculto para verificar se de fato estão atendendo.				
3º contato	Data			
	24/10/2022			
Obs.: Consultor Icaro: Boa tarde Realizado contato no telefone (31) 32263221 e o atendimento foi confirmado. Qualquer dúvida, estou à disposição				
4º contato	Data			
Obs.:				

5º contato	Data	
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input checked="" type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.: Abertura de protocolo de negativa sem contato no nome do prestador: ANDERSON GONCALVES-20017. Em contato com a gerente Eliane pelo telefone (31) 32263221 as 16:34 informa que a clinica está atendendo não atende apenas a área de Odontopediatria, Confirmado dados prestadores e procedimentos nas áreas divulgadas.		
Motivo desligamento		
<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"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input 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 <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoleiro <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"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
Necessário abertura de protocolo		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura e data do responsável Agata B. Gomes 04/11/22 Ivan Vaghini		