

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAUANE NOGUEIRA DA SILVA		qtd CRO(s)	1	Data	15/02/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	5984	RN	INGRID ANDREI BORGES DANTAS GOMES				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Pt. abertura protocolo			
14/06/22	PF	Dentista	SAD167519993381	31/01/2023			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
NATAL	RN	614	44				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,35	não possui	R\$ -					
Data início	Data final	Tempo finalização					
31/01/2023	15/02/2023	15 dias(s)					
1º contato	Data	31/01/2023					
Obs.: Boa tarde, Em tratativa do protocolo SAD167519993381 a divulgação já foi suspensa Atenciosamente, Thiago Franco							
2º contato	Data	01/02/2023					
Obs.: Protocolo antigo é SAD16706118401							
3º contato	Data	14/02/2023					
Obs.: Em retorno pelo whatsapp, doutora informa que não quer manter a parceria, solicito o número das guias que não obteve o repasse e doutora não me informa, entro em contato novamente, pedindo as guias, e doutora relata que "Não tenho interesse! Desejo dar entrada no descredenciamento", solicito novamente as guias, e doutora apenas responde que não, não tem interesse em manter a parceria, quer apenas se desligar							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <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 </div> </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input checked="" 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"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div> </div>		
Obs. Geral		
<div> <div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não </div> </div>		
Obs. Geral		
Não necessário abertura de protocolo		
<div> <div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento </div> </div>		
<div> <div>Assinatura</div> <div> <p>Assinatura de Agata B. Gomes</p> <p>16/02/2023</p> </div> </div>		