

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		qm CRO(s)		3
KAMILA DE CARVALHO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife	81869	SP	RICARDO DE CASTRO SUAREZ	
Data inclusão	Tipo	Dentista	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/01/2020	PJ		SAD16672167417	31/10/2022
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados	
BARUERI	SP	406	31	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				
Quais?				
Não informado				
Moeça				
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				
Última produç. Valor última prod.				
0,30 30/11/2020 R\$ 43,20				
Data início	Data final	Tempo finalização		
31/10/2022	08/12/2022	38 dias(s)		
1º contato				
Data 21/11/2022				
Obs.:				
Encaminhado mensagem whatsapp 11 96397-5005 questionando atendimento pelo plano, aguardando retorno.				
(feito por: Ana Paula)				
2º contato				
Data 30/11/2022				
Obs.:				
Aguardando retorno do whatsapp para dar andamento a tratativa.				
3º contato				
Data 08/12/2022				
Obs.:				
Em retorno pelo whatsapp informa que o motivo seria devido as guias glosadas, solicito as guias, informa que não vale a pena questionar se ultrapassou o prazo informa que sim que faz mais de 1 ano explico que conforme manual não realizamos pagamento d e guias vencidas pois interfere na garantia que o beneficiário possui ofertado suporte daqui para frente informa que não quer, insiste no desligamento.				
4º contato				
Data				
Obs.:				

5º contato		Data
Obs.:		
<div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros </div>		
Obs.:		
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoiro </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input checked="" type="checkbox"/> Glosas </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação Indevida </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de area </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div>		
Necessário abertura de protocolo		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Em retorno pelo whatsapp informa que o motivo seria devido as guias glosadas, solicito as guias, informa que não vale a pena questionar se ultrapassou o prazo informa que sim que faz mais de 1 ano explico que conforme manual não realizamos pagamento d e guias vencidas pois interfere na garantia que o beneficiário possui ofertado suporte daqui para frente informa que não quer, insiste no desligamento.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<div> Agata B de Aguiar 09/12/22 </div> <div> Ivan Vaghini </div>		