

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		
maria luiza		02/06/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	109417	SP	TAINA NUNES PRADO
CNPJ	CPF		
	35796490869		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
14/01/2022	PF		
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SAO PAULO	SP	16.827	831
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	SEM GUIAS	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
11/05/2023	02/06/2023	22 dia(s)	
1º contato	Data	11/05/2023	
Obs.:			
Boa tarde! Qual o motivo da solicitação R. dentista informa que o sistema de atendimento está muito complicado			
2º contato	Data	24/05/2023	
Obs.:			
Em contato com a Doutora a mesma informa que Olá boa noite, o sistema para envio de guias e liberação é muito ruim, não conseguimos contato direto para resolução de problemas; o descredenciamento mesmo nem obtivemos uma resposta até o momento, ficamos com o chat aberto por mais de 45 min foi oferecido suporte porém a mesma alega não ter interesse em prosseguir com o credenciamento e solicita o quanto antes o desligamento.			
3º contato	Data		
Obs.:			
4º contato	Data		
Obs.:			

5º contato Data

Obs.:

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 Contato | <input type="checkbox"/> | Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> | Beneficiário Grosseiro |
| <input type="checkbox"/> | Valores | <input type="checkbox"/> | Franquia | <input type="checkbox"/> | Alteração responsável ténico |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador | <input checked="" type="checkbox"/> | Burocracia | <input type="checkbox"/> | Glosas |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> | Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <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"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

- | | | | |
|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input checked="" 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 | | | | |

Agata B. Gomes