

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1
Data		12/12/2022			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	97983	SP	DANILLO MANTOVANI		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
28/12/2021	PJ	Operadora	SAD166730379895	01/11/2022	
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados	
	SP		16.827	831	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Última produç. 30/08/2022 Valor última prod. R\$ 209,65 Última produção não informada			
Moeda	0,35	Última produç.	30/08/2022	Valor última prod.	R\$ 209,65
Data início	01/11/2022	Data final	12/12/2022	Tempo finalização	41 dia(s)
1º contato		Data	22/11/2022	Status retenção	
Obs.:		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Consultora Ana Paula Encaminhado mensagem whats 11 94038-4827 questionando desligamento dos prestadores, 97983 - SP DANILLO MANTOVANI 122958 - SP PATRICIA DEBETTO CABRAL REIS 143992 - SP RICARDO FERNANDES GARCIA					
2º contato		Data	01/12/2022	Obs.:	
Em retorno no whats 11 94038-4827 informam que os prestadores não fazem mais parte do corpo clínico, questionando os contatos, aguardando o retorno.					
3º contato		Data	12/12/2022	Obs.:	
Questiono se possui e-mail ou telefone pessoal dos prestadores, não possui, questiono se possui novas inclusões informa que no momento não.					
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 de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input checked="" type="checkbox"/> Removido 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		
Obs. Geral <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral Em retorno pelo whats informa que prestadores não fazem mais parte do corpo clínico, sem e-mail/telefone sem novas inclusões no momento.		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura Agata B. do S. Gomes 13/12/22 Ivan Vaghini		