

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | | | |
|--|-----------------|----------------|--|--------------------|---------------|-----------------------------|----------------|
| Colaborador | | Julia Carvalho | | Qtd CRO(s) | 1 | Data | 03/05/2023 |
| Operadora | CRO | 42861 | UF | RJ | Nome dentista | RODRIGO HENRIQUES | |
| ODONTOLIFE | | | | | | | |
| CNPJ | 14406612000193 | CPF | 11298095794 | | | | |
| Data inclusão | 24/05/2019 | Tipo | PJ | Demandado por? | Dentista | Nº do protocolo | SAD16812444589 |
| | | | | | | Dt. abertura protocolo | 11/04/2023 |
| Cidade | DUQUE DE CAXIAS | UF | RJ | nº de vidas | 744 | nº CRO(S) únicos divulgados | 67 |
| Atende outros convênios | | | | Quais? | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | | | | NÃO INFORMADO | | | |
| Moeda | R\$ 0,36 | última produç. | 15/02/2023 | Valor última prod. | R\$ 374,40 | | |
| Data início | 11/04/2023 | Data final | 03/05/2023 | Tempo finalização | 22 dia(s) | | |
| 1º contato | Data | 11/04/2023 | Status retenção | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção | | | | |
| Obs.: Consultora Dayane: Em contato para validar o atendimento da clínica pelo plano, confirma atender, porém os profissionais abaixo não atendem mais, questionada o motivo: eles não trabalham mais conosco aqui na clínica: RODRIGO HENRIQUES CRO 42861 EDUARDO SAMPALLO MACHADO CRO 99167 | | | | | | | |
| 2º contato | Data | 02/05/2023 | Obs.: Em contato com a clínica no numero (21) 36524710 falei com Renata que me confirmou a saída dos prestadores: EDUARDO SAMPALLO MACHADO CRO 99167 RODRIGO HENRIQUES CRO 42861 HEBER CORDEIRO PESSANHA CRO 23948, os mesmos não atendem mais na clínica, solicitei um telefone de contato direto com os prestadores e a mesma informou que eles não possuem. | | | | |
| 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 redigem <input type="checkbox"/> Outros | | |
| Obs.: | | |
| Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Benefício Grosseiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burcracia <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"/> Tercelização 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 | | |
| Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | | |
| Obs. Geral Em contato com a clinica falei com Renata que me confirmou a saída do prestador RODRIGO HENRIQUES o mesmo não atende mais na clinica, solicitei um telefone de contato direto com o prestador e a mesma informou que eles não possuem, realizei busca no google e instegram porém não localizei meios de contato direto com o Dr. em sua região há outros profissionais que atuam na mesma area. | | |
| Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial | | |
| Obs.: Agata B. de A. Gomes 04/05/2023 | | |