

Formulário - Processo de Retenção



Parceiro Odontológico

Colaborador	KAMILA DE CARVALHO			Qtd CRO(s)	1			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	Data	27/12/2022			
Odontolife	9555	PE	SHERLI CRISTINA GOMES DE ALBUQUERQUE					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo				
02/07/2021	PJ	Operadora	SA016556566349	13/10/2022				
Cidade				nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
PAULISTA	PE	235		87				
Atende outros convênios								
<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	Quais?				
Moeda				Última prod.	Valor última prod.			
0,35		30/09/2021	R\$ 383,60					
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção					
13/10/2022	27/12/2022	75 dia(s)	<input type="checkbox"/>	Retenção efetiva				
Obs.:	Realizado a abertura de protocolo dia 13/10 informando que não atendem ao pleno pois o sistema de acesso defes na época foi bloqueado e que quando tentaram retornar o atendimento, foram informados de que não faziam mais parte da rede credenciada, questiono quem passou a informação não sabe informa entrou em contato por ligação não tem protocolo,							
1º contato	Data	13/10/2022	Motivo desligamento					
			<input type="checkbox"/>	Perda de de Contato				
			<input type="checkbox"/>	Valores	<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/>	Benefício Grossero
			<input type="checkbox"/>	Renovido prestador	<input type="checkbox"/>	Franquia	<input type="checkbox"/>	Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/>	Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/>	Burocracia	<input type="checkbox"/>	Glosas
			<input type="checkbox"/>	Regras Técnicas	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/>	Outros
			<input type="checkbox"/>	Baixa procura	<input type="checkbox"/>	Migração	<input type="checkbox"/>	Divulgação indevida
			<input type="checkbox"/>	Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/>	Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/>	Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/>	Carteira de clientes particular - sem interesse convénio	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/>	Abandonou
			<input type="checkbox"/>	Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/>	Mudou de área	<input type="checkbox"/>	Mais tempo com os filhos
Necessário abertura de protocolo								
<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não					
Obs. Geral	Em retorno pelo whats informa que não quer realizar o treinamento sistema demanda tempo,e não quer mais ser incomodada, questiono se tem algo que possa ser feito para que reconsidera informa que não.							
Setor responsável								
<input type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	Análise técnica	<input type="checkbox"/>	Comercial			
<input type="checkbox"/>	Central de atendimento							
4º contato	Data	23/11/2022						
Obs.:	Encaminhado mensagem no whats 81 8300-4285 questionando se podemos marcar o treinamento							
<p style="text-align: right;"><i>Agata B. Gomes</i> Agata B. Gomes 27/11/22</p>								

* Confirmon se era o mês mas meses de atuação da cidade