

Formulário - Processo de Retenção



| Colaborador | | Qtd CRO(s) | Data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------------|---|---------------------|--|---|--|---|--|---|-------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------|--|---|--|--|---|--|--|--|--|---|
| | | 1 | 12/05/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Odontolife | 21925 | RJ | KENJI DE LIMA TAKAHASHI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data inclusão | 02/10/2017 | Tipos | Demandado por? N° do protocolo Dt. abertura protocolo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PF | Operadora | SAD163976516657 17/12/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade | TERESÓPOLIS | UF | nº de vidas n° CRO(S) únicos divulgados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | RJ | | 101 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Atende outros convênios | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Última produção sem guias | Quais? Amil, sulamerica, Unimedodonto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Moeda | 0,30 | Data final | Tempo finalização 146 dia(s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data inicio | 17/12/2021 | Data | 12/05/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Status retenção</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva</td> <td><input type="checkbox"/> Desligamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | Status retenção | | <input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva | <input type="checkbox"/> Desligamento | <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status retenção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva | <input type="checkbox"/> Desligamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obs.: | Encaminhado mensagem via email KENJIDEIMA@GMAIL.COM, aguardando retorno. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2º contato | Data | 09/02/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obs.: | Em contato via email, doutor Kenji informa que acha os valores fio plano inválidos. Verifiquei com a diretoria e foi realizado ajuste IPCA 0,33, doutor solicitou que enviasse a tabela via whatsapp de sua secretaria (21) 98645-5184, em contato a mesma informou que irá analisar com o doutor, aguardando retorno. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3º contato | Data | 10/02/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obs.: | Doutor não aceitou o reajuste IPCA proposto, irá encaminhar os valores sugeridos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4º contato | Data | 28/04/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obs.: | Em contato com Doutor pelo telefone 219556-8075 informa que vai me sinalizar os procedimentos que mais realiza e solicita reajuste conforme a tabela paga que possui por outras operadoras, informa que não concorda com anexo da imagem informo que não é em todos os procedimentos são para segurança do beneficiário, dentista e operadora, oriento a realizar um treinamento vai conversar com seu filho se continua e se realiza o treinamento após reajuste de tabela e da um baseado no anexo, aguardando retorno. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5º contato | | Data | 02/05/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Motivo Retenção</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> </tbody> </table> | | | | Motivo Retenção | | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Motivo Retenção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Motivo desligamento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> </tr> </tbody> </table> | | | | Motivo desligamento | | <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input checked="" type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Removido prestador | <input type="checkbox"/> Burocracia | <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento | <input checked="" type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Migração | <input type="checkbox"/> Baixa procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio | <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta | | <input type="checkbox"/> Mudou de área | | <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos |
| Motivo desligamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Removido prestador | <input type="checkbox"/> Burocracia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Migração | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Baixa procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio | <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Mudou de área | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Obs. Geral</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Setor responsável</td> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Análise técnica</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </tbody> </table> | | | | Obs. Geral | | <input type="checkbox"/> Setor responsável | <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise técnica | | <input type="checkbox"/> Comercial | | | | | | | | | | | | | | |
| Obs. Geral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Setor responsável | <input type="checkbox"/> T.I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise técnica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Keilla Castro Cardoso</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Agata B. Gomes</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ivan Vaghini</td> </tr> </tbody> </table> | | | | Assinatura | |  | Keilla Castro Cardoso |  | Agata B. Gomes |  | Ivan Vaghini | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Keilla Castro Cardoso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Agata B. Gomes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ivan Vaghini | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |