

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | |
|--|--|----------------|--------------------|----------------------|-----------------------------|
| Colaborador | | Qual CRO(s) | | 1 | |
| Operadora | | CRO | UF | Nome dentista | |
| OdontoLife | | 44843 | RJ | FERNANDA COSTA RIBAS | |
| Data inclusão | | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | |
| 20/12/2017 | | PF | Operadora | SAD166428631059 | |
| Cidade | | UF | nº de vidas | | nº CRO(s) únicos divulgados |
| RIO DE JANEIRO | | RJ | 5.345 | | 687 |
| Atende outros convênios | | Quais? | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | | Não informado | | | |
| Moeda | | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,40 | | 31/05/2021 | R\$ 89,25 | | |
| Data início | | Data final | Tempo finalização | | |
| 27/09/2022 | | 07/11/2022 | 41 dia(s) | | |
| 1º contato | | Data | 20/10/2022 | | |
| Obs.: Encaminhada mensagem via WhatsApp (21) 35184088 | | | | | |
| 2º contato | | Data | 27/10/2022 | | |
| Obs.: Encaminhada mensagem via WhatsApp (21) 35184088 | | | | | |
| 3º contato | | Data | 27/10/2022 | | |
| Obs.: Em contato via WhatsApp, doutora a mesma informa que os valores estão muito baixo e então eu ofereci reajuste com sua tabela mas não aceita e quer se descredenciar conforme anexo | | | | | |
| 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 recadagem | <input type="checkbox"/> Outros | | | | |
| Obs.: | | | | | |
| Motivo desligamento | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Perda de 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 técnico | | | |
| <input 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"/> Mais tempo com os filhos | | | |
| <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS | | | | | |
| Necessário abertura de protocolo | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | | | | | |
| Obs. Geral | | | | | |
| Em contato via WhatsApp, doutora a mesma informa que os valores estão muito baixo e então eu ofereci reajuste com sua tabela mas não aceita e quer se descredenciar conforme anexo | | | | | |
| Setor responsável | | | | | |
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise técnica | <input type="checkbox"/> Comercial | | |
| Assinatura | | | | | |
| Agata B. de S. Gomes 08/11/2022 | | | Ivan Vaglini | | |