

Formulário - Processo de Retenção

Colaborador	Kamila de Carvalho			Data	28/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	49402	RJ	SILVIO SENCE		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
27/01/2021	PJ	Dentista	SAD163466662870	19/10/2021	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RIO DE JANEIRO	RJ	5.131	732		
Atende outros convênios		Quais?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	SULAMERICA			
Moeda	Última produção				
0,40	18/06/2021				
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
19/10/2021	28/04/2022	191 dia(s)			
1º contato	Data	26/10/2021			
Obs.:					
Consultora Melissa:Encaminhado mensagem via whatsapp (21) 995557770,aguardando retorno.					
2º contato	Data	14/03/2022			
Obs.:					
Consultora Iuana :Em contato via whatsapp, doutor relatou baixa procura de beneficiário e informa que teve problemas com os poucos que atendeu. Ofereci ao mesmo reforço em sua divulgação junto ao RH de nossas empresas parceiras, para que o fluxo de beneficiários aumente, sinalizei que ficaria a disposição para auxilia-lo caso tenha alguma dúvida ou dificuldade nos próximos atendimentos, aguardando retorno do dentista.					
3º contato	Data	24/03/2022			
Obs.:					
Em contato via whatsapp , para verificar se conseguiu analisar a tabela ,aguardando o retorno.Em contato com Doutor via Whatsapp, informa que so vai conseguir analisar e dar um parecer em relação a tabela enviada ,daqui a 10 dias.					
4º contato	Data	04/04/2022			
Obs.:					
Tentativa de contato pelo telefone (21) 995557770 as 14:13 hrs cx postal, encaminhado mensagem pelo whatsapp.					

5º contato	Data	05/04/2022
Obs.:		
Em contato com doutor Silvio pelo telefone (21) 995557770 as 13:56 hrs em ligação ,doutor informa que não quer permanecer com o credenciamento , pois só teve 3 beneficiarios e 2 teve problema informo que podemos redirecionar o beneficiario em questão para outro profissional, informa que atende outros convenios e particulares e não muito tempo na agenda, informo que pode continuar o atendimento conforme disponibilidade de sua agenda, desde que não ocorra negativa de atendimento, informa que valores da tabela são baixo e não teve tempo de analisar e sinalizar os procedimentos mais realizados e pede retorno na próxima semana dia 12.		
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 Grosseiro <input checked="" type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico <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"/> Apenas particular <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético		
Obs.:		
Em contato pelo whats doutor sinaliza procedimentos que solicita reajuste encaminhado para analise da diretoria e repassado ao doutor os valores aprovados, doutor ressalta que não tem como atender por esse valor, ofertado suporte, informo que o ganho está no fluxo de atendimento, insiste no desligamento.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Keilla Castro Caldas Coordenação		
Agata B. Gomes administrativo		
Ivan Vaghini administrativo		