

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KALUANE NOGUEIRA DA SILVA		qtd CRO(s)	1	Data	30/01/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	131239	SP	LUANA CALEIRO DOS SANTOS				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
02/07/2021	PI	Operadora	SAD167292948725	05/01/2023			
Cidade	OSASCO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
		SP	1.222	56			
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		não informado					
Moeda	Última prod.,	Valor última prod.					
0,50	18/01/2023	R\$ 435,00					
Data início	Data final	Tempo finalização					
02/07/2021	30/01/2023	577 dia(s)					
1º contato		Data	05/01/2023				
Obs.:		CONSULTOR DUNNY Bom dia, Poderiam retirar de divulgação do site os profissionais abaixo por gentileza JESSYCA GAMA DE SOUZA ALECIO CRO 123024 LUANA CALEIRO DOS SANTOS CRO 131239 STEPHANY LHI HUANG CRO 138936					
2º contato		Data	05/01/2023				
Obs.:		CONSULTOR VANESSA Bom dia, Retirado a divulgação das prestadoras, ficamos no aguardo do formulário de desligamento.					
3º contato		Data	27/01/2023				
Obs.:		Em contato com a Bianca, ela solicitou que entrasse em contato depois das 17h em contato com a responsável Gisele as 17:44, ela informa que as prestadoras não fazem mais parte do corpo clínico e relata que não tem a autorização para passar a informação dos telefones pessoais das prestadoras, informa que não possui novas inclusões.					
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 recidagem	<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 type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
<input checked="" 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		
não é necessário abertura de protocolo, pois na região possui mais profissionais que atuam nas áreas CLINICA GERAL, DENTISTICA, ODONTOPEDIATRIA		
Sector responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica
<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial	
<p>Assinatura: <i>Agata B. da A. Gomes</i></p> <p>Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i></p> <p>01/02/2023</p>		