

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	3	Data	11/01/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	5334	PE	SANDRA CRISTINA BRITO DA SILVA				
Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
25/04/2018	PJ	Operadora	SAD16094039665	25/11/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
OLINDA	PE	219	76				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,30	01/08/2019	R\$ 198,30					
Data início	Data final	Tempo finalização					
25/11/2022	11/01/2023	47 dia(s)					
1º contato	Data	25/11/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem por e-mail, questionando os atendimentos, aguardando retorno							
2º contato	Data	07/12/2022					
Obs.: Em retorno por e-mail confirma atendimento, confirmo os dados cadastrais e se realiza todos os procedimentos nas áreas divulgadas, aguardando retorno							
3º contato	Data	19/12/2022					
Obs.: Sem retorno pelo e-mail questiono novamente							
4º contato	Data	29/12/2022					
Obs.: encaminhado whats 81) 986521031 questionando os atendimentos, aguardando retorno							

5º contato	Data	11/01/2022
Obs.: Em retorno pelo whats informa que não reconhece o e-mail de confirmação de atendimento, e que desde a pandemia não está atendendo plano, motivo é muito trabalho para pouco retorno financeiro, informo que o ganho está no fluxo de atendimento e se tem algo que possa ser feito para que reconsidere sua decisão, informa que não tem interesse, aguardando formulário autorizado		
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 Grosso
<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 checked="" 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"/> 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 retorno pelo whats informa que não reconhece o e-mail de confirmação de atendimento, e que desde a pandemia não esta atendendo plano, motivo é muito trabalho para pouco retorno financeiro, informo que o ganho está no fluxo de atendimento e se tem algo que possa ser feito para que reconsidere sua decisão, informa que não tem interesse, possui profissionais na região nas mesmas áreas de atuação		
Sector responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<p><i>Agata B. da Silva</i> <i>Agata B. Gomes</i> 18/01/2023</p>		