

Formulário - Processo de Retenção



Parceria Odontológico

Qty CRO(s)

Data

5º contato

Data

Obs.:

Colaborador	Kamila de Carvalho		Data	11/01/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	ISADORA MARIA SILVA	
Odontolife	135046	SP			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
29/11/2022	PJ	Operadora	SAD165972583186	29/11/2022	
Cidade	CAMPINAS		UF	nº de vidas	
Moeda	SP	1.769		90	
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Última prod.	Valor última prod.	
0,40		16/12/2022	R\$ 1.087,96		
Data inicio	Data final	Tempo produc.	Valor finalização		
29/11/2022	11/01/2023	43 dia(s)			
1º contato	Data	29/11/2022			
Obs.:	Encaminhado mensagem no whats 19 99178-8679 questionando o desligamento das prestadoras, se possui telefone e-mail de contato e se possui novas inclusões				
2º contato	Data	28/12/2022			
Obs.:	Em contato pelo telefone (19) 32349193 andressa informa que a clínica está de recesso resp. retorna dia 04/01.				
3º contato	Data	11/01/2022			
Obs.:	Em contato com secretaria ester informa telefone e e-mail isadoramariafad@gmail.com e telefone (19) 99964-6506 de cada prestador possui novos profissionais para incluir				
4º contato	Data				
Obs.:	<p style="text-align: right;"><i>Agata B. Gomes</i> 18/01/2023</p>				

Motivo Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossista <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Arreaga judicialização <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Apensou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
Necessário abertura de protocolo	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral	<p>Em contato com secretaria ester informa e-mail isadoramariafad@gmail.com e telefone (19) 99964-6506 de cada prestador que não faz mais parte do corpo clínico e não possui novos profissionais para incluir, pois foi realizado a troca de RT recentemente e ainda estão buscando novos dentistas possui profissional na região na mesma area de atuação.</p>	
Sector responsável	<input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento	