

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Qual CRO(s)	1	Data	02/06/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	17316	SC	RAFAELA MARIA REBELO PEREIRA				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
15/06/2021	PF	Operadora	SAD165419696335	02/06/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
BALEAERO PICARRAS	SC	93	0				
Atende outros convênios		Qual?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,43	set/21	R\$ 739,17					
Data início	Data final	Tempo finalização					
02/06/2022	02/06/2022	0 dia(s)					
1º contato	Data	02/06/2022					
Obs.: Entramos em contato com a doutora em maio/2022 questionando se estava atendendo, a mesma informou que não estava atendendo nem tinha previsão de retorno, deixamos o whatsapp a disposição caso a doutora voltasse a atender. Hoje a profissional entrou em contato novamente sinalizando que repensou sua decisão e irá voltar a atender pela operadora, estamos em contato prestando suporte sobre dúvidas e encaminhamos os materiais de apoio.							
2º contato	Data						
Obs.:							
3º contato	Data						
Obs.:							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigagem <input checked="" type="checkbox"/> Outros		
Obs.: Doutora havia informado que não estava atendendo e não tinha previsão de retorno, após seguirmos com a tratativa de desligamento entrou em contato sinalizando que repensou sua decisão e irá retornar aos atendimentos. Estamos em contato prestando suporte sobre algumas dúvidas e encaminhamos os materiais de apoio.		
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 type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosos <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"/> Obito <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Obito <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Obs. Geral		
Beneficiário Dúvida		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Obs.: Kellia Castro Caldas Coordenação Dra. Annabellia Borgonhoni Análise Técnica Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede Ivan Vaghini Administrativo 03/06/2022		

* Tratativa de contato 03/06 - Secretária informou que a dra irá voltar a atender p/ paciente
 dentadora a partir do dia 1/6
 * manter dentista no nada de validação em 60/90 dias