

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamille de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	10/05/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	57074	SP	CELIA SATIE ONO TASHIRO				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
21/08/2014	PF	Operadora	SAD163214566891	20/09/2021			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
SAO PAULO	SP	16.071	753				
Atende outros convênios		Quais?					
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		não informado					
Moeda	Última produção						
0,32	sem guias						
Data início	Data final	Tempo finalização					
20/09/2021	10/05/2022	232 dia(s)					
1º contato	Data	20/01/2022					
Obs.: Consultora Luana: Encaminhado mensagem via email CELIAONO@TERRA.COM.BR, para primeira tentativa de contato.							
2º contato	Data	06/05/2022					
Obs.: (11) 20718475 (11) 20718475 sem sucesso encaminhado e-mail							
3º contato	Data	10/05/2022					
Obs.: Em contato com a secretária da doutora Daliane informa que doutora reclama de baixo valor na tabela de Ortodontia, informa que é a única area que não fazemos o reajuste e oferto reajuste nas outras areas de atuação, sem interesse pede para seguir com desligamento.							
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 reciclagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiteiro <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 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		
Obs. Geral		
Em contato com a secretária da Doutora Daliane informa que a mesma reclama de baixo valor na tabela de Ortodontia, informei que é a única area que não fazemos o reajuste e oferto reajuste nas outras areas de atuação, sem interesse pede para seguir com desligamento.		
Sector responsável <input checked="" type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
_____ Kamilla Castro Caldas Coordenação		
_____ Agata B. Gomes administrativo		
_____ Ivan Vaghini administrativo		