

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		qtd CRO(s)	1	Data	11/01/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	16920	BA	JULIANA LOPES CARVALHO				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Oc. abertura protocolo			
10/02/2022	PJ	Dentista	SAD166861693420	16/11/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
SALVADOR	BA	2.397	98				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,35	30/12/2022	R\$ 355,52					
Data início	Data final	Tempo finalização					
16/11/2022	11/01/2023	56 dia(s)					
1º contato	Data	23/11/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem no e-mail , questionando a remoção se possui telefone/e-mail e se possui novas inclusões							
2º contato	Data	06/12/2022					
Obs.: sem retorno por e-mail encaminhado mensagem no whats							
3º contato	Data	19/12/2022					
Obs.: tentativa de contato pelo telefone (71) 41027271 sem sucesso, sem retorno pelo whats sem e-mail de contato							
4º contato	Data	29/12/2022					
Obs.: tentativa de contato pelo telefone (71) 41027271 sem sucesso, sem retorno pelo whats sem e-mail de contato							

5º contato	Data	11/01/2023
Obs.: Em contato pelo telefone (71) 41027271 secretária monalisa passa contato responsável 71 9196-1493 em contato pelo whats informa que Doutora maria mudou de estado, não tem autorização para passar telefone de contato e não possui novas inclusões.		
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"/> Beneficário Grossoiro <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"/> 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		
Em contato pelo telefone (71) 41027271 secretária monalisa passa contato responsável 71 9196-1493 em contato pelo whats informa que Doutora não faz mais parte do corpo clínico , não tem autorização para passar telefone de contato e não possui novas inclusões, possui mais profissionais de endodontia na região.		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <u>Agata B. da S. Gomes</u> Assinatura: <u>Agata B. Gomes</u> 18/01/23		