

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

1

Colaborador	Data
Kamila de Carvalho	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	Status retenção
20/09/2021	10/05/2022	232 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

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 Daiane 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 type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
<input checked="" 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 secretaria da Doutora Daiane 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.

Setor responsável

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input checked="" type="checkbox"/> Central de atendimento		

Keilla Castro Caldas
Coordenação

Agata B. Gomes
administrativo

Ivan Vaghini
administrativo