

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Operadora			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 inicio	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 secretaria 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.:																															
<p>Motivo Retenção</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> <td></td> </tr> </table>					<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																						
<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																														
<p>Motivo desligamento</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> </tr> </table>					<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 ténico	<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
<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 ténico																													
<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																													
<p>Obs. Geral</p> <p>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.</p>																															
<p>Setor responsável</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Análise técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	<input checked="" type="checkbox"/> Central de atendimento																							
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																													
<input checked="" type="checkbox"/> Central de atendimento																															
<table> <tr> <td><i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação</td> <td><i>Agata B. Gomes</i> administrativo</td> <td><i>Ivan Vaghini</i> administrativo</td> </tr> </table>					<i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação	<i>Agata B. Gomes</i> administrativo	<i>Ivan Vaghini</i> administrativo																								
<i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação	<i>Agata B. Gomes</i> administrativo	<i>Ivan Vaghini</i> administrativo																													