

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Maria Eduarda Domingos		qtd CRO(s)	1	Data	04/10/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	5625	SC	THAIS BRAZ				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
03/06/2022	PJ	Operadora	SAD166249161516	06/09/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
JOINVILLE	SC	11928	63				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,45	21/06/2022	R\$ 2.888,45					
Data início	Data final	Tempo finalização					
06/09/2022	03/10/2022	27 dia(s)					
1º contato	Data						
	04/10/2022						
Obs.: Em contato com Dr via whatsapp no número (47) 997576566. Solicitado motivo de desligamento e contatos da prestadora. Questionado se há novo prestador para incluir em contrapartida.							
2º contato	Data						
	04/10/2022						
Obs.: Em contato no WhatsApp, a própria prestadora que solicitou o desligamento. Dra Thais, informou que gostaria de prosseguir o processo, informou que os valores para ortodontia e odontopediatria são inviáveis. Foi argumentado sobre a permanência da Dra na área de clínica geral, em que a mesma também atua. Dra optou pelo desligamento total da operadora. Enviou informações para o cadastro de nova dentista.							
3º contato	Data						
Obs.:							
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 Grosso	
<input checked="" type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável tén	
<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 incor	
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input checked="" 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"/> Atendendo apenas SUS			
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral			
Em contato com Dra Thais, a mesma informou que informou que os valores para ortodontia e odontopediatria são para ela. Foi argumentado sobre a permanência da Dra na área de clínica geral, em que a mesma também atua. Dr pelo desligamento total da operadora. Foram encaminhadas pela Dra, informações para inclusão de uma nova pre			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
Assinatura e Data			
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i>		Data: <i>05/10/22</i>	
Assinatura: <i>Ivan Vaghini</i>			