

Formulário - Processo de Retenção



| | | | |
|------------------------------|--|--------------------|-----------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | 1 |
| | Data | | |
| MARIA LUIZA | | | 16/06/2023 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| ODONTOLIFE | 37940 | RJ | ALINE FONSECA VILLAS BOAS |
| CNPJ | CPF | | |
| - | 09990229708 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo |
| 11/12/2014 | PF | Operadora | SAD168371636647 |
| Cidade | UF | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| NOVA IGUACU | RJ | 901 | 52 |
| Atende outros convênios | Quais? | | |
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | |
| 0,32 | SEM GUIAS | R\$ - | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | |
| 10/05/2023 | 16/06/2023 | 37 dia(s) | |
| 1º contato | Data | 10/05/2023 | |
| Obs.: | Qual o motivo da solicitação R.Varias tentativas de contato sem sucesso. | | |
| 2º contato | Data | 10/05/2023 | |
| Obs.: | Bom dia, favor suspender divulgação. | | |
| 3º contato | Data | 15/05/2023 | |
| Obs.: | Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas (21) 26670244, whatsapp (21) 97985-6237 (extraído do google) e email alinefvb@globo.com23/03/2023 08:31- Telefone28/03/2023 17:47-Whats e e-mail28/03/2023 17:54-Whats05/04/2023 10:51-Telefone e whats20/04/2023 15:02- Telefone03/05/2023 12:02-Telefone e Whats08/05/2023 10:22-WhatsEntretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia12/05/2023 | | |
| 4º contato | Data | 22/05/2023 | |
| Obs.: | Realizar formulário de desligamento caso não haja resposta da profissional até dia 29/05/2023. | | |

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 Contato | <input type="checkbox"/> | Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> | Beneficiário Grosseiro |
| <input 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"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <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"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

- | | | | |
|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|

Obs. Geral

Setor responsável

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

Agata B. Gomes