

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	57
Operadora		CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife		7901	PE	ARY PAES DE LIRA JUNIOR	
Data inclusão	04/06/2018	PJ	Dentista	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
				SAD165903443649	28/07/2022
Cidade	OLINDA	UF	PE	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
				219	76
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado			
Moeda	0,30	última produç.	SEMI GUIAS	R\$	273,60
Data início	01/09/2022	Data final	01/11/2022	Tempo finalização	61 dia(s)
1º contato	Data	03/08/2022	Status retenção		
			<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento		
			<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Obs.: Encaminhado mensagem no telefone (81) 30118200 as 08:50, questionando o motivo da remoção dos profissionais, telefones de contato/e-mail e se tem novas inclusões, aguardando retorno. Em contato com a Vanessa através do telefone (81) 30118200 as 16:16 não sabe me informar vai verificar e retorna ainda whatts de contato aguardando retorno					
2º contato	Data	10/08/2022			
Obs.: Telefone (81) 30118200 as 08:55, com llliana informa que responsável não está retornar as 10:30, encaminhado mensagem no e-mail 18/08/2022. Encaminhado mensagem no e-mail 26/08/2022. Em contato através do telefone (81) 30118200 as 17:25 manosele informa que vai repassar a informação para o responsável pega telefone para retorno.					
3º contato	Data	02/09/2022			
Obs.: Encaminhado mensagem no e-mail, aguardando retorno 6/09. Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 10:55 com tainan informa telefone de contato gerente responsável elizama (81) 984086338 encaminhado mensagem questionando a remoção dos prestadores, aguardando retorno.					
4º contato	Data	28/09/2022			
Obs.: Encaminhado mensagem no whatts novamente 29/09. Encaminhado mensagem para o numero 81 8574-6244 questionando a remoção dos prestadores, aguardando retorno. 06/10/2022. Não obtivemos nenhum retorno da clinica seja por whatts, e-mail ou ligação.					

5º contato	Data	17/10/2022
Obs.: solicitado um parecer, aguardando retorno 24/10. Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 11:50 informa que não sabe telefone ou e-mail desses profissionais, aguardando retorno ou parecer da Dra Tercia 01/11/2022. Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 12:20 secretária tais não sabe passar informações referente aos prestadores passa telefone 55 81 8427-3710 luana para contato, aguardando retorno pelo whatts		
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 Grossoeiro
<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"/> 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 retorno pelo whatts informa que prestador não faz mais parte do corpo clínico, não possui telefone/e-mail, inclusões foram feitas via protocolo.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <i>Agata B. da J. Gomes</i> <i>Agata B. Gomes</i> <i>09/11/22</i>		
Assinatura: <i>Ivan Vaghini</i>		