

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | | | |
|---|----------------|--|-----------------------------|------------------------|---|------|------------|
| Colaborador | | KAUANE NOGUEIRA DA SILVA | | Qtd CRO(s) | 1 | Data | 16/01/2023 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | | | |
| Odontolife | 51616 | RJ | THATYLA DE AZEVEDO VELASCO | | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | | | |
| 24/06/2022 | PF | Dentista | SAD166819043711 | 11/11/2022 | | | |
| Cidade | UF | nº de vias | nº CRO(s) únicos divulgados | | | | |
| CAMPOS DOS GOYTACAZES | RJ | 400 | 15 | | | | |
| Atende outros convênios | | Quais? | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | | <input type="checkbox"/> não informado | | | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | | | | |
| #N/D | NÃO POSSUI | - | | | | | |
| Data início | Data final | Tempo finalização | | | | | |
| 24/06/2022 | 16/01/2023 | 206 dia(s) | | | | | |
| 1º contato | Data | 19/12/2022 | | | | | |
| Obs.: CONSULTORA KAMILA Por gentileza retirar divulgação para seguirmos com a tratativa | | | | | | | |
| 2º contato | Data | 20/12/2022 | | | | | |
| Obs.: Boa Tarde. Retirado a divulgação. Segue para tratativa. | | | | | | | |
| 3º contato | Data | 26/12/2022 | | | | | |
| Obs.: Encaminhado whts 22) 398018745 referente a solicitação de desligamento. aguardo retorno | | | | | | | |
| 4º contato | Data | 06/01/2023 | | | | | |
| Obs.: Em retorno pelo whats, doutora informa que motivo é benefício grosseiro, respondendo que acreditamos muito em seu trabalho, que realmente essa situação é desagradável e pedimos desculpas por esse inconveniente. questiono se tem algo que possamos fazer para que mude de ideia, aguardo retorno | | | | | | | |

| | | |
|---|------|------------|
| 5º contato | Data | 05/01/2023 |
| Obs.: | | |
| <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros </div> | | |
| Obs.: | | |
| <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação indevida </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div> | | |
| <div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não </div> | | |
| Obs. Geral | | |
| Em retorno pelo whats, mesmo ofertando suporte, doutora informa que não existe nada que possamos fazer para ela continuar com o atendimento do plano, solicita o descredenciamento, não é necessário abertura de protocolo | | |
| <div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div> <div> <input type="checkbox"/> Central de atendimento </div> | | |
| <div>Assinatura</div> <div> </div> <div> Agata B. Gomes 18/01/2023 </div> | | |