

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	1	Data	16/11/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	17564	SC	LUÍSE MACHADO BRASIL				
Data inclusão	14/06/2022	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
			Operadora	SAD16668718788	27/10/2022		
Cidade	JOINVILLE	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
		SC	11.919	64			
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim				<input checked="" type="checkbox"/> Não			
Moeda				Última produç.	Valor última prod.		
0,45				30/10/2022	R\$ 2.951,58		
Data início	27/10/2022	Data final	16/11/2022	Tempo finalização		20 dias(s)	
1º contato				Data	27/10/2022		
Obs.:				Em protocolo anterior já foi retirado a divulgação, encaminhado mensagem para e-mail questionando renovo de prestador, e-mail/ telefone pessoal e se possui novas inclusões, aguardando retorno.			
2º contato				Data	04/11/2022		
Obs.:				Sem retorno por e-mail, encaminhado mensagem no whats			
3º contato				Data	16/11/2022		
Obs.:				Em contato pelo telefone 47) 38042104 as 17:47 com responsável Jefferson informa que os prestadores: VALERIA ROMERO SONNI DA COSTA, LUÍSE MACHADO BRASIL, JACQUELINE SCHUMANN nunca atenderam pelo plano, eles trabalham na clínica mas não prestam atendimento por convênio e que inclusive deixou a consultora cliente que esses doutores não atendem ao plano e a consultora solicitou mesmo assim a documentação de todos que estavam lá, confirmado endereço telefone e áreas de atuação.			
4º contato				Data			
Obs.:							

5º contato	Data																															
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Motivo Retenção</td> <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 colspan="3"></td> </tr> </table>			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																							
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.:																																
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Motivo desligamento</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosso</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Renovo prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</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"/> Divulgação indevida</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> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS</td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> <td></td> </tr> </table>					Motivo desligamento		<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosso	<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	<input checked="" type="checkbox"/> Renovo prestador	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
Motivo desligamento		<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosso																													
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico																													
<input checked="" type="checkbox"/> Renovo prestador	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas																													
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Outros																													
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta																													
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	<input type="checkbox"/> Mudou de área																													
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos																														
Necessário abertura de protocolo																																
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não																																
Obs. Geral																																
Em contato com responsável informa que prestadores trabalham lá e não prestam atendimento para convênio e consultora responsável pelo credenciamento estava cliente e mesmo assim solicitou a documentação de todos que trabalham lá, sem inclusões a ser feito no momento, somente em janeiro orientei a abrir protocolo.																																
Setor responsável																																
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																													
<p><i>Agata B. Gomes</i> <i>Agata B. Gomes</i> 13/11/2022</p> <p><i>Ivan Vaghini</i></p>																																