

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Camila Guilherme			Qtd CRO(s)	1			
				Data	31/07/2023			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista					
ODONTOLIFE	8001	AM	JESSICA DE MACEDO NOVAIS					
CNPJ	CPF			32554622000158	01649084200			
Data inclusão	12/07/2022	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
		J	Operadora	SAD169082649889	31/07/2023			
UF	AM	Cidade	MANAUS	nº de vidas	4.712			
				nº CRO(S) únicos divulgados	98			
Atende outros convênios			Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO						
Moeda	0,35	Última produç.	05/04/2023	Valor última prod.	R\$ 52,15			
Data inicio	31/07/2023	Data final	31/07/2023	Tempo finalização	0 dia(s)			
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Retenção Efetiva</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Desligamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva								
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento								
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção								

1º contato	Data	31/07/2023
Obs.:		
Foi confirmado via WhatsApp 92 9306-2655, que a prestadora DRA JESSICA DE MACEDO NOVAIS CRO 8001 não se encontra mais no corpo da clínica. Visto que a tratativa foi realizada pelo protocolo 40641420230731000130, seguir com o Desligamento da Prestadora.		

2º contato	Data	31/07/2023
Obs.:		
Enviado mensagem via wahts (92 9382-6232) às 16:39 buscando o contato da Dra. Jessica		

3º contato	Data	31/07/2023
Obs.:		
Em resposta, informação no print é que a Dra Jéssica de fato não atende mais na clínica em questão e saiu para atender somente particular .		

4º contato	Data	
Obs.:		

5º contato	Data	
Obs.:		

Ação Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros
Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".		

Motivo desligamento		
<input 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 Técnico
<input checked="" type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Obs. Geral		
Em resposta, informação no print é que a Dra Jéssica de fato não atende mais na clínica em questão e saiu para atender somente particular .		

Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
Agata B. Gomes			