

Formulário - Processo de Retenção



PLATE CXLIV

Colaborador		Qty CRO(s)	<input type="text" value="1"/>	Data	<input type="text" value="24/05/2022"/>																																				
<table border="1"> <tr> <td>Operadora</td> <td>CRO</td> <td>UF</td> <td colspan="3">Nome dentista</td> </tr> <tr> <td>Odontolife</td> <td>126194</td> <td>SP</td> <td colspan="3">LIDIANE FRANZOLINI</td> </tr> <tr> <td>Data inclusão</td> <td>Tipo</td> <td>Demandado por?</td> <td>No do protocolo</td> <td colspan="2">Dt. abertura protocolo</td> </tr> <tr> <td>07/07/2021</td> <td>PF</td> <td>Operadora</td> <td>S00164921043537</td> <td colspan="2">05/04/2022</td> </tr> <tr> <td>Cidade</td> <td>MARILIA</td> <td>UF</td> <td>nº de vidas</td> <td>nº CRO(S) únicos divulgados</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SP</td> <td></td> <td>318</td> <td>25</td> <td></td> </tr> </table>						Operadora	CRO	UF	Nome dentista			Odontolife	126194	SP	LIDIANE FRANZOLINI			Data inclusão	Tipo	Demandado por?	No do protocolo	Dt. abertura protocolo		07/07/2021	PF	Operadora	S00164921043537	05/04/2022		Cidade	MARILIA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			SP		318	25	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista																																						
Odontolife	126194	SP	LIDIANE FRANZOLINI																																						
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	No do protocolo	Dt. abertura protocolo																																					
07/07/2021	PF	Operadora	S00164921043537	05/04/2022																																					
Cidade	MARILIA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados																																					
	SP		318	25																																					
<p>Atende outros convênios</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Moeda <input type="checkbox"/> Última produç. <input type="checkbox"/> Última prod.</p> <p>0,35 <input type="checkbox"/> Não possui <input type="checkbox"/> Não possui</p> <p>Data inicio <input type="text" value="05/04/2022"/> Data final <input type="text" value="24/05/2022"/> Tempo finalização <input type="text" value="49 dia(s)"/></p> <p><input type="checkbox"/> Status retenção <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção</p>																																									
<p>Obs.:</p> <p>1º contato Data <input type="text" value="23.05.2022"/> Envio de contato no acesso 16992982580 sem sucesso, só chama e ao final só caixa postal.</p> <p>2º contato Data <input type="text" value="24.05.2022"/> Envio mensagem no Whatsapp 16992982580, aguardando retorno.</p> <p>Obs.:</p> <p>2ª tentativa de contato no acesso 16992982580 com sucesso Dra. Lidiene não tem mais interesse em atender convênios, informou que possui muita burocracia e reclamou do comportamento dos beneficiários.</p> <p>Enviado mensageiro no Whatsapp 16992982580, aguardando retorno.</p> <p>Enviado e-mail para lidiane.franzolini@hotmail.com, aguardando retorno</p>																																									
<p>Obs.:</p> <p>3º contato Data <input type="text" value=""/></p> <p>Obs.:</p>																																									
<p>4º contato Data <input type="text" value=""/></p> <p>Obs.:</p>																																									
<table border="1"> <tr> <td>Obs.:</td> <td>Motivo Retenção</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> </table>						Obs.:	Motivo Retenção		<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros																																
Obs.:	Motivo Retenção																																								
	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros																																								
<table border="1"> <tr> <td>Obs.:</td> <td>Motivo Desligamento</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade de Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS </td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Óptico </td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossista <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glossas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </td> </tr> </table>						Obs.:	Motivo Desligamento		<input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade de Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Óptico		<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossista <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glossas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos																												
Obs.:	Motivo Desligamento																																								
	<input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade de Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS																																								
	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Óptico																																								
	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossista <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glossas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos																																								
<p>Obs. Geral</p> <p>Desligar Dra. Lidiene, dra reclamou que possui muita burocracia e reclamou do comportamento dos beneficiários. Por isso optou por atendendimento particular. Não aceitou argumentação.</p> <p>setor responsável</p> <p><input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Comercial</p>																																									
 Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede																																									
 Kellia Castro Caldas Coordenadoria																																									
 Ivan Vaghini Administrativo																																									