

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		qtd CRO(s)	4	Data	14/07/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	19924	RS	FLAVIA VILLELA LAURINDO				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
10/09/2020	PI	Operadora	SAD165167457144	04/05/2022			
Cidade	PORTO ALEGRE	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
	RS		2.625	85			
Atende outros convênios			Quais?				
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,40	SEM GUIAS	R\$ 0,00					
Data início	Data final	Tempo finalização					
04/05/2022	14/07/2022	71 dia(s)					
1º contato	Data	31/05/2022					
Obs.: Em contato com secretária Liziiane pelo telefone (51) 33789877 às 14:15 informa que a clínica não realiza atendimentos pelo plano, não soube informar o motivo, vai passar e-mail e telefone de contato para o responsável retornar.							
2º contato	Data	07/06/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (51) 33789877 às 14:33 atende e desliga apos me identificar, retorno só chama.							
3º contato	Data	13/06/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem pelo Whats, aguardando retorno.							
4º contato	Data	17/06/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem por e-mail, aguardando retorno.							

5º contato	Data	22/06/2022																											
Obs.: Encaminhado mensagem 28/06/2022 encaminhado mensagem 06/07/2022 tentativa de contato (51) 33789877 as 08:50 sem sucesso, (51) 995591110 as 08:55 secretária pamelia pede para encaminhar e-mail para responsável clintcin@viva@gmail.com encaminhado mensagem sem retorno.																													
Motivo Retenção <input checked="" 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 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Glorias</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação Indevida</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"/> 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> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> </tr> </table>			<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 type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glorias	<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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
<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 type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glorias																											
<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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área																											
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos																											
Obs. Geral																													
12/07 Em contato pelo telefone as 17:40 pelo telefone (51) 33789877 responsável Liziiane informa que os atendimentos pela clínica são apenas de forma particular e não tem interesse em manter parceria com convenio, ofertado reajuste da tabela sem interesse.																													
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Central de atendimento																													
Assinaturas: Coordenação: <i>Kellia Castro Caldas</i> Análise Técnica: <i>Dra. Annabella Borgonovi</i> Supervisão Gestão de Rede: <i>Agata B. Gomes</i> Administrativo: <i>Ivan Vaghini</i> Data: <i>15/07/22</i> Data: <i>15/07/22</i>																													