

Formulário - Processo de Retenção



Encaminhado e-mail LEOSTURANCO@HOTMAIL.COM, questionando se podemos fazer algo para que o Dr. reconsidere a

| | | |
|-------------|------------|------------|
| Colaborador | Qty CRO(s) | 1 |
| | Data | 05/12/2022 |

| | | | | | | | | | |
|----------------------|------|----------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------|----|----------|-----------------|------------|
| Operadora | CRO | 43485 | MG | Nome dentista | KAMILA DE CARVALHO | | | | |
| Odontolife | UF | | | | LEONARDO SILVA FRANCO | | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dr. abertura protocolo | 08/09/2022 | PF | Dentista | SAD166265528356 | 08/09/2022 |
| Cidade | UF | | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | | | | |
| GOVERNADOR VALADARES | MG | 330 | | 5 | | | | | |

| | | |
|-------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| Atende outros convênios | <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|-------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|

| | |
|-------|--------|
| Moeda | Quais? |
|-------|--------|

| | | |
|------|----------------|------------|
| 0,40 | Última produç. | R\$ 420,00 |
|------|----------------|------------|

| | | |
|-------------|------------|-------------------|
| Data início | Data final | Tempo finalização |
|-------------|------------|-------------------|

| | | |
|------------|------------|-----------|
| 08/09/2022 | 06/12/2022 | 89 dia(s) |
|------------|------------|-----------|

| | | | |
|------------|------|------------|--------------------|
| 1º contato | Data | 30/10/2022 | Valor última prod. |
|------------|------|------------|--------------------|

| | |
|-------|--------------------------------------------------------------------|
| Obs.: | Consultora Kelly: Encaminhada mensagem via WhatsApp (33) 998501858 |
|-------|--------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|------------|------|------------|-------------------|
| 2º contato | Data | 21/10/2022 | Tempo finalização |
|------------|------|------------|-------------------|

| | |
|-------|--------------------------------------------------------------------|
| Obs.: | Consultora Kelly: Encaminhada mensagem via WhatsApp (33) 998501858 |
|-------|--------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|------------|------|------------|-------------------|
| 3º contato | Data | 10/11/2022 | Tempo finalização |
|------------|------|------------|-------------------|

| | |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obs.: | Encaminhado e-mail LEOSTURANCO@HOTMAIL.COM, questionando se podemos fazer algo para que o Dr. reconsidere a decisão, visto que o problema é falta de comprometimento dos beneficiários. (feito por: Ana Paula) |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|------------|------|------------|-------------------|
| 4º contato | Data | 22/11/2022 | Tempo finalização |
|------------|------|------------|-------------------|

| | |
|-------|-------------------------------------------------------------------|
| Obs.: | Aguardando retorno LEOSTURANCO@HOTMAIL.COM (feito por: Ana Paula) |
|-------|-------------------------------------------------------------------|

| | | |
|------------|------|------------|
| 5º contato | Data | 01/12/2022 |
|------------|------|------------|

| | |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obs.: | Em retorno por whats e e-mail doutor informa que não quer mais continuar, pedimos uma oportunidade visto que o problema foi com os beneficiários mais sem acordo, doutor solicita se descredenciar. Seguimos com seu desligamento.(feito por Ana Paula) |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|-----------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Motivo Retenção | <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
|-----------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|

| | | |
|-------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Obs.: | Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |
|-------|-------------------------------------|---------------------------------|

| | | | |
|---------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Motivo desligamento | <input type="checkbox"/> Perda de contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Groseiro |
|---------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

| | | | |
|-------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico |
|-------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|

| | | | |
|-------|---------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Removido prestador | <input type="checkbox"/> Burocracia | <input type="checkbox"/> Glosas |
|-------|---------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|

| | | | |
|-------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Outros |
|-------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|

| | | | |
|-------|------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Migração | <input type="checkbox"/> Divulgação indevida |
|-------|------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|

| | | | |
|-------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Baixa procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta |
|-------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

| | | | |
|-------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> Aposentou |
|-------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------|

| | | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio | <input type="checkbox"/> Mudou de área |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|

| | |
|-------|----------------------|
| Obs.: | Atendendo apenas SUS |
|-------|----------------------|

| | | |
|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| Necessário a abertura de protocolo | <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|

| | |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obs. Geral | Em retorno por whats e e-mail doutor informa que não quer mais continuar, pedimos uma oportunidade visto que o problema foi com os beneficiários mais sem acordo, doutor solicita se descredenciar. Seguimos com seu desligamento.(feito por Ana Paula) |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-------|-------------------|
| Obs.: | Setor responsável |
|-------|-------------------|

| | | | |
|-------|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| Obs.: | <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Análise técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|-------|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|

| | | | |
|------------|------|------------|-------------------|
| 3º contato | Data | 10/11/2022 | Tempo finalização |
|------------|------|------------|-------------------|

| | |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obs.: | Encaminhado e-mail LEOSTURANCO@HOTMAIL.COM, questionando se podemos fazer algo para que o Dr. reconsidere a decisão, visto que o problema é falta de comprometimento dos beneficiários. (feito por: Ana Paula) |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|------------|------|------------|-------------------|
| 4º contato | Data | 22/11/2022 | Tempo finalização |
|------------|------|------------|-------------------|

| | |
|-------|-------------------------------------------------------------------|
| Obs.: | Aguardando retorno LEOSTURANCO@HOTMAIL.COM (feito por: Ana Paula) |
|-------|-------------------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------|----------|
| Agata B. Gonçalves | 06/12/22 |
|--------------------|----------|

Ivan Vagnini