

Formulário - Processo de Retenção



Plataforma Odontologica

Qtd CRO(s)

Data

5º contato

Obs.:

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 desligamento
<input type="checkbox"/> Perda de Contato
<input type="checkbox"/> Valores
<input type="checkbox"/> Removido prestador
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas
<input type="checkbox"/> Baixa procura
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização
<input type="checkbox"/> Carente de clientes particular - sem interesse convênio
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS
<input type="checkbox"/> Óbito
<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"/> Mais tempo de área
<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos

Obs. geral
Doutor reclamou do tempo de liberação das guias e das assinaturas solicitadas na guia.
Setor responsável
<input type="checkbox"/> T.I
<input type="checkbox"/> Central de atendimento
<input checked="" type="checkbox"/> Análise Técnica
<input type="checkbox"/> Comercial

Obs.:
Em contato com o doutor questionamos o que o mesmo considerava burocrático, doutor informou que as guias deviam ser liberadas automaticamente, e que se esquecer uma assinatura do beneficiário já não recebe. Sinalizamos que o sistema funciona dessa maneira por uma questão de segurança tanto para nós quanto para o profissional e o beneficiário. Doutor não aceitou permanecer.
3º contato
Data <input type="text"/>
4º contato
Data <input type="text"/>
Obs.:
4º contato
Data <input type="text"/>

Colaborador
Luana Santos
Operadora
CRO <input type="text" value="5505"/> UF <input type="text" value="BA"/>
Odontolife
Data inclusão <input type="text" value="30/07/2021"/> UF <input type="text" value="PF"/>
Tipo <input type="text" value="Demandado por?"/>
Nome dentista <input type="text" value="LUCIANO FERNANDES DE ALMEIDA"/>
Nº do protocolo <input type="text" value="SAD16466284346"/>
Dr. abertura protocolo <input type="text" value="07/03/2022"/>
Cidade <input type="text" value="SALVADOR"/> UF <input type="text" value="BA"/>
nº de vidas <input type="text" value="2.397"/>
nº CRO(S) únicos divulgados <input type="text" value="98"/>
Atende outros convênios <input type="checkbox"/>
Moeda <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Última produç. <input type="text" value="SEM GUIAS"/> Valor última prod. <input type="text" value="0,35"/>
Data inicio <input type="text" value="07/03/2022"/> Data final <input type="text" value="04/07/2022"/> Tempo finalização <input type="text" value="119 dia(s)"/>
Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção efetiva
<input type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção
Obs.:
Encaminhado mensagem via whatsapp.