

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			09/02/2024
DUANY VITÓRIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	2262	AL	PATRICIA PESSOA NOBRE	
CNPJ	CPF			02552015751
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/07/2022	F	Operadora	SAD17067209277	31/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AL	MACEIO	1.047	65	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
31/01/2024	08/02/2024	8 dia(s)		
1º contato	Data	09/02/2024		
Obs.:				
Born dia, Encontrado contato pessoal da mesma e enviado e-mail de indicação para o credenciamento. (82) 9665-5596.				
2º contato	Data	09/02/2024		
Obs.:				
Em contato com secretaria pelo telefone 82 9631-7373, a mesma confirmou que prestadora não faz mais parte do corpo clínico.				
3º contato	Data			
Obs.:				
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"/> Regras 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"/> Migração
<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		

Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Obs. Geral		
Secretaria confirmou que a mesma não faz mais parte do corpo clínico, encontrado telefone da mesma no insatagram e realizando indicação para o credenciamento.		

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		Maykon Dal'Negro	