

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	MARIA LUIZA			Qtd CRO(s)	1	
				Data	26/06/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	14671	PE	FLAVIA DO NASCIMENTO DE SOUZA			
CNPJ	CPF					
	09263147779					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
02/09/2022	PF	Dentista	SAD168492875741	24/05/2023		
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
RECIFE	PE	0	0			
Atende outros convênios	Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,35	NÃO	NÃO				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
24/05/2023	26/06/2023	33 dia(s)				

1º contato Data 24/05/2023

Obs.:

Em contato para validação dia 24/05 ás 08:38 drª Flavia solicita suspensão de divulgação pelo plano, ao questionar o motivo a mesma informa: "Bom dia, Daniel. Por gentileza, pode suspender meu atendimento pelo convênio pois só estou atuando na área de Harmonização Facial."

2º contato Data 26/06/2023

Obs.:

Em contato dra informa que fechou seu consultório e por isso deseja seguir com desligamento, conforme print anexo.

3º contato Data [redacted]

Obs.:

4º contato Data [redacted]

Obs.:

5º contato Data [redacted]

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 | | |

Obs.:

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 ténico |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador | <input type="checkbox"/> | Burocracia | <input type="checkbox"/> | Glosas |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema | <input checked="" type="checkbox"/> | Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <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"/> | Cobrança indevida | <input checked="" type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Setor responsável

- | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | T.I | <input type="checkbox"/> | Análise técnica | <input type="checkbox"/> | Comercial |
| <input type="checkbox"/> | Central de atendimento | | | | |

Agata B. Gomes