

Formulário - Processo de Retenção



<b>Colaborador</b>	Kamila de Carvalho		<b>Data</b>	10/01/2023
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>	
Odontolife	14738	SC	LUANA BEATRIZ SCHOLZ	
<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	Demandado por?	<b>Nº do protocolo</b>	Dt. abertura protocolo
06/09/2022	PJ	Operadora	SAD166248705234	06/09/2022
<b>Cidade</b>	JOINVILLE	<b>UF</b>	<b>nº de viadas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>
		SC	11.919	64
<b>Atende outros convênios</b>				
<input type="checkbox"/>	<b>Sim</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Não</b>	Qualis?	
			Não informado	
			Última produç. [SEM GUIAS] R\$ -	
			Tempo finalização	
<b>Moeda</b>	<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>		
0,45	06/09/2022	10/01/2023	126 dia(s)	
<b>Obs.:</b> Encaminhado mensagem para responsável Priscila questionando os atendimentos pelo plano, aguardando retorno				
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	13/10/2022	<b>Status retenção</b>	
<p><input type="checkbox"/> Retenção efetiva  <input type="checkbox"/> Desligamento  <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção</p>				
<b>Obs.:</b> Em contato com a Dra. Liana através do WhatsApp 47-9999-0855, informou que quem cuida dessa questão é a gerente financeira, Priscila.				
Em contato com a Priscila através do número 47-9660-3343, sem sucesso de resposta.				
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	21/10/2022		
<b>Obs.:</b> Encaminhado mensagem para responsável Priscila questionando os atendimentos pelo plano, aguardando retorno				
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	31/10/2022		
<b>Obs.:</b> Sem retorno pelo whats da Doutora priscila encaminhado mensagem no whats da clínica				
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>	04/11/2022		
<b>Obs.:</b> Em retorno informa que vai verificar com a gerente e retorna 21/11-Encaminhado mensagem no whats 47 9901-1119 solicitando um parecer 2/12-Em contato pelo telefone (47) 30267893 as 11:05 solicitação mavara informa que a clínica entrou em recesso só retorna dia 09/01/2023 CLÍNICA ENTROU DE RECESSO ATÉ DIA 09/01				
<b>5º contato</b>			<b>Data</b>	10/01/2022
<b>Obs.:</b> Em contato pelo whats informa que Doutora está gestante e quis reduzir sua carga horária saindo do plano, informa e-mail da Dra, não possui novas inclusões				
<p><b>Motivo Retenção</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores  <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem  <input type="checkbox"/> Outros  <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</p>				
<b>Obs.:</b>				
<p><b>Motivo Desligamento</b></p> <p><input type="checkbox"/> Perda de Contato  <input type="checkbox"/> Valores  <input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador  <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema  <input type="checkbox"/> Regras Técnicas  <input type="checkbox"/> Baita procura  <input type="checkbox"/> Arreaga judicialização  <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convénio  <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS</p> <p><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"/> Mudou de área  <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</p> <p><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosselho  <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico  <input type="checkbox"/> Glossa  <input type="checkbox"/> Outros  <input type="checkbox"/> Divulgação indevida  <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta  <input type="checkbox"/> Aposentou</p>				
<p><b>Necessário abertura de protocolo</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim  <input type="checkbox"/> Não</p> <p><b>Obs. Geral</b></p> <p>Em contato pelo whats informa que Doutora está gestante e quis reduzir sua carga horária saindo do plano, informa e-mail da Dra clinicareal.sorrisofamiliar@gmail.com , não possui novas inclusões , possui profissionais que atuam na area</p>				
<p><b>Setor responsável</b></p> <p><input type="checkbox"/> T.I  <input type="checkbox"/> Central de atendimento</p> <p><input type="checkbox"/> Análise técnica  <input type="checkbox"/> Comercial</p>				