

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		kd CRO(s)		1	
Data		03/11/2022			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	43548	RJ	BRENO DA SILVA PAIVA		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
23/12/2020	PF	Operadora	SAD16637897253	21/09/2022	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
VOLTA REDONDA	RJ	498	71		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			Não informado		
Moeda	última produç.	Valor última prod.			
0,40	SEM GUIAS/ SEM PRODUC	R\$		-	
Data início	Data final	Tempo finalização			
21/09/2022	03/11/2022	43 dias(s)			
1º contato	Data	13/10/2022			
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp 24 99884-7576					
2º contato	Data	26/10/2022			
Obs.: Em contato com a secretária pelo telefone 24 99884-7576 a mesma informa que: Boa tarde já respondi isso inúmeras vezes Não tenho mais contato com ele Desliga Logo. Pessoas estão comparando no meu endereço procurando ele pq ainda consta no site de vcs que ele está atendendo no meu endereço. CONFORME ANEXO					
3º contato	Data	26/10/2022			
Obs.: Itens seguir com o descredenciamento visto que a clínica não tem mais o contato do doutor					
4º contato	Data				
Obs.:					

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Perda de 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"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS </div> <div> <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"/> Beneficiário Grosseiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div> </div>		
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Em contato com a secretária pelo telefone 24 99884-7576 a mesma informa que: Boa tarde já respondi isso inúmeras vezes Não tenho mais contato com ele Desliga Logo. Pessoas estão comparando no meu endereço procurando ele pq ainda consta no site de vcs que ele está atendendo no meu endereço. CONFORME ANEXO Itens seguir com o descredenciamento visto que a clínica não tem mais o contato do doutor		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
<div> <div>Agata B. B. Gomes</div> <div>07/11/22</div> </div> <div> <div>Ivan Vaghini</div> </div>		