

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Camila Guilherme			Qtd CRO(s)	7
				Data	22/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	12480	DF	CAROLINA DE ALENCAR TOLEDO		
CNPJ	CPF				
15016838000140					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
13/11/2019	PJ	Operadora	SAD168053595122	03/04/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
BRASILIA	DF	2.771	250		
Atende outros convênios					
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,45	24/11/2022	R\$ 180,90			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
03/04/2023	22/05/2023	49 dia(s)			
1º contato	Data	25/04/2023			
Obs.:					
Realizado tentativa de contato nos números (61) 33476071, (61) 33498153 e (61) 981613555 chamam até cair, encaminhado mensagem no WhatsApp para validar a remoção dos prestadores, aguardando retorno.					
2º contato	Data	09/05/2023			
Obs.:					
Entrado em contato (via telefones -(61) 33476071, (61) 33498153, (61) 981613555 , em 09/05/2023 às 08:12,08:13 e 08:15), porém só chama até cair					
3º contato	Data	22/05/2023			
Obs.:					
Entrado em contato via fone -(61) 33476071, (61) 33498153, em 22/05/2023 às 15:38, conversado com secretária Michele , cuja qual confirma à saída dos prestadores 10908/DF JOAO HENRIQUE LUSTOSA MASCARENHAS e CRO 12480/DFCAROLINA DE ALENCAR TOLEDO , informou que haverá inclusão de profissional Dr.Marcelo ,solicitei contato de whats app p/ darmos sequencia à tratativa de inclusão do mesmo - 61-98246-3555, enviado msg p/ a secretária , em 22/05/2023 às 16:00, aguardando retorno da mesma.					
4º contato	Data				
Obs.:					

5º contato Data

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 checked="" type="checkbox"/> Removido prestador | <input type="checkbox"/> Burocracia | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema | <input 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 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Entrado em contato via fone -(61) 33476071, (61) 33498153, em 22/05/2023 às 15:38, conversado com secretária Michele , cuja qual confirma à saída dos prestadores CRO 10908/DF JOAO HENRIQUE LUSTOSA MASCARENHAS e CRO 12480/DFCAROLINA DE ALENCAR TOLEDO

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