

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qual CRO(s)		1	
Operadora		CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE		15147	BA	ALVARO CARNEIRO DE OLIVEIRA NETO	
CNPJ		CPF			
07179457000154		01632054507			
Data inclusão	11/07/2022	PJ	Operadora	Nº do protocolo	Pt. abertura protocolo
				SAD167638563425	14/02/2023
Cidade	CAMACARI	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
		BA	1.037	25	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado			
Moeda	0,35	Última produç.	Valor última prod.		
		NÃO POSSUI			
Data início	14/02/2023	Data final	Tempo finalização	80 dias(s)	
	05/05/2023				
1º contato	Data	08/05/2022	Status retenção		
Obs.:		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Dayane protocolo original SAD165935414458 Em contato no telefone (71) 99114020 às 08:18 Nathalia informa que doutor atende na clínica mas não pelo plano passa telefone 71996801729 Gessica informa que doutor não irá atender o plano e quando clínica se credenciou já foi informado que doutor não iria atender, pois é muita burocracia para a liberação e doutor só está no local de 15 em 15 dias com isso não é viável o atendimento.					
2º contato	Data	29/03/2023	Obs.:		
Encaminhado whats questionando atendimento, aguardo retorno					
3º contato	Data	11/04/2023	Obs.:		
Clínica não informa telefone de contato do prestador, informa que ele só atende na clínica de 15 em 15 dias, não encontrado telefone pelo google					
4º contato	Data		Obs.:		

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input checked="" 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"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Motivos particulares		
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Quando clínica se credenciou já foi informado que doutor não iria atender, pois é muita burocracia para a liberação e doutor só está no local de 15 em 15 dias com isso não é viável o atendimento.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> 08/05/2023		