

Formulário - Processo de Retenção



Parceiros Odontólogos

Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd cro(s)	1
Operadora		CRO	140107	UF	SP
Odontolife		Nome dentista			
26/04/2021		PF	Demandado por?	Operadora	UF
Data inclusão		31/10/2022	Nº do protocolo	SAD166722285966	31/10/2022
Cidade		SOROCABA	UF	nº de vidas	85
Atende outros convênios		<input checked="" type="checkbox"/> Não	Qualis?	Não informado	
Moeda		0,40	Última produç.	Valor última prod.	R\$ 520,00
Data início		31/10/2022	Data final	Tempo finalização	36 dia(s)
1º contato		Data	23/11/2022	Status retenção	
Obs.:		<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Encaminhado mensagem no whats 15 99770-0051 questionando os atendimentos pelo plano, aguardando retorno					
2º contato		Data	06/12/2022	Obs.:	
Em retorno pelo whats informa que fez uma cirurgia e está voltando aos poucos informa que não estava fazendo coroa metálica por conta do rx estar estragado mas confirma atender, questiono se realiza todos procedimentos informa que sim.					
3º contato		Data		Obs.:	
4º contato		Data		Obs.:	

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		
Obs.:		
Em retorno pelo whats informa que fez uma cirurgia e está voltando aos poucos informa que não estava fazendo coroa metálica por conta do rx estar estragado mas confirma atender, questiono se realiza todos procedimentos informa que sim.		
Motivo desligamento <input 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"/> Atendendo apenas SUS		
Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Beneficário Grossoiro <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		
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"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
Com contato via whatsapp no whatsapp confiro e envi retorno Benf. Dulto qdora no rx com aqndda para a abertura v		
Assinatura Agata B. Gomes 09/10/22		
Assinatura Ivan Vaghini		

* Confirmar Teléfonos de contato