

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KALIANE NOGUEIRA DA SILVA		Qtd CRO(s)	2
Operadora		CRO	149970	UF	SP
Odontolife		Nome dentista		FERNANDO KIMURA PETERLE	
Data inclusão		Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
27/10/2022		PJ	Dentista	SAD16697274058	29/11/2022
Cidade		SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados
				16.827	831
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		não informado			
Moeda		Última produç.	Valor última prod.		
R\$ 0,35		29/11/2022	R\$ 264,60		
Data início		Data final	Tempo finalização		
29/11/2022		02/02/2023	65 dia(s)		
1º contato		Data	30/11/2022		
Obs.: CONSULTORA ANA. Afim de evitar negativas de atendimentos, favor retirar a divulgação e devolver para o setor de retenção.					
2º contato		Data	01/12/2022		
Obs.: Boa tarde Divulgação suspensa, segue para tratativa					
Alt. Jessica CCD					
3º contato		Data	10/10/2023		
Obs.: Encaminhado whatts (11) 932480450, questionando a solicitação, aguardo retorno					
4º contato		Data	19/01/2023		
Obs.: Encaminhado whatts clínica informa que o motivo é a multa demora para autorização de procedimentos, Paciente chegava na clínica a primeira vez não autorizava nem a consulta para o paciente passar, questiono se tem algo que possamos fazer, aguardo retorno					

5º contato		Data	31/01/2023
Obs.: Encaminhado whatts (11) 932480450, questionando se tem algo que possamos estar realizando para continuar com a nossa parceria, aguardo retorno			
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:			
Motivo desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficário Grosseiro	
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas	
<input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input checked="" type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<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"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Mudou de área	
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Obs. Geral			
Em retorno pelo whatts, informam que eles não possuem mais interesse pelo plano, e que não tem nada que possamos fazer para continuar com a nossa parceria. Não é necessário abertura de protocolo			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I.	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
Assinado: <u>Agata B. da D. Gomes</u> Agata B. Gomes 15/02/2023			