

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Alexandro Souza Rego	Data			21/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	69582	SP	GUILHERME HENRIQUES D ALMEIDA	
CNPJ	CPF			
10316371000130		17518097818		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/07/2021	J	Operadora	SAD16753480009	02/02/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	16.827	831	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS			
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
02/02/2023	21/07/2023	#VALOR!		

1º contato Data 02/02/2023

Obs.:

Mensagem:
Em contato (11) 27530668 as 11:50 com a secretaria Ana, ela informa não atender mas nenhum convenio apenas particular, questiono o motivo e ela não soube responder, Questiono se tem algo que possamos realizar para continuar com a parceria, ela informa que apenas com o doutor solicita que entre em contato amanhã 03/02/2023 depois das 14H

2º contato Data 14/02/2023

Obs.:

Em contato (11) 27530668 as 11:24 com a secretaria Geovanna, ela informa que o doutor não atende mais nenhum convenio, informa que o doutor se encontra apenas no período da tarde.

3º contato Data 14/04/2023

Obs.:

Em contato (11) 27530668 as 10:04 com Ingrid, ela informa que esse assunto é apenas com o dr, questiono se a clinica possui whats e informa 11947377101- Encaminho whats questionando o motivo de não atender, aguardo retorno

4º contato Data 05/06/2023

Obs.:

contato pelo whats foi informando que não tem interesse, mandei novamente mensagem para estar verificando o motivo pelo qual no tem interesse de estar dando continuidade no plano telefone de contato +55 11 94737-7101 data 05/06 11:51

5º contato Data 05/06/2023

Obs.:

contato pelo whats No momento não estamos atendendo nenhum convenio , todas as agendas estão fechadas !
Mais vou verificar com o nosso responsável financeiro e retorno assim que obtivermos uma resposta.
aguardando retorno do setor responsável

Ação Retenção

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

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 Técnico
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	
<input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------------

Obs. Geral

Em contato com a clinica afim de validar o atendimento do Doutor GUILHERME HENRIQUES D ALMEIDA CRO 69582 SP a secretaria informa que o Doutor parou de atender convenio e só estaria atendendo no particular. no momento e solicitou que fosse retirada divulgação

Setor responsável

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	---	--	------------------------------------

Agata B. Gomes