

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			31/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
odontolife	141948	SP	BEATRIZ DE FREITAS COSTA	
CNPJ	CPF			
	46522286000176 47571484880			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/10/2022	PJ	Operadora	SAD168201809175	20/04/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SANTO ANDRE	SP	1.478	112	
Atende outros convênios Quais?				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	01/04/2023	R\$ 61,60		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/04/2023	18/05/2023	28 dia(s)		
1º contato	Data	18/05/2023 - JHENIFFER		
Obs.:				
contato por telefone com beatriz secretaria informa que a dra Larissa esta atendendo normalmente pelo plano Áreas de atuação: CLINICA GERAL, endereço esta correto, pois as seguintes prestadoras FLAVIA BRITO LINS ,BEATRIZ DE FREITAS COSTA,BEATRIZ PEREIRA DE SOUZA não fazem mais parte de clínica e não atende mais o convênio, perguntei se tem algum numero para falar diretamente com as doutoras, informou que não porque faz tempo que saiu da clinica .Não encontrei nem um numero das doutoras na internet.				
2º contato	Data			
Obs.:				
3º contato	Data			
Obs.:				
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 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

CONTATO POR TELFONE COM A SECRATRIA INFORMA QUE AS DOUTORAS NÃO ATENDEM MAIS NA CLINICA FLAVIA BRITO LINS, BEATRIZ DE FREITAS COSTA, BEATRIZ PEREIRA DE SOUZA.

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