

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Julia Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	24/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTO LIFE	130230	SP	THAMIRIS ROCHA DE OLIVEIRA				
CNPJ	33654879000144		CPF	44685895827			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
18/05/2022	PJ	Dentista	SAD167899691637	16/03/2023			
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
		SP	16.827	831			
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		última produç.		Valor última prod.			
Moeda		R\$ 0,35	28/03/2023	R\$		152,95	
Data início	Data final	Tempo finalização		Status retenção			
16/03/2023	24/04/2023	39 dia(s)		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
1º contato	Data	24/03/2023					
Obs.: Em contato através do telefone (11) 975131392 falei com Renata, a mesma informou que a Dra Thamires Rocha de Oliveira - CRO 130230 está de licença maternidade e não irá retornar ao atendimentos mais na clínica problemáticas e o Dr Nobuhiro Kawakita - CRO 12015 apresentou problemas de saúde e devido a isso o mesmo não ira mais atender, pediu pra seguir com o desligamento, possui novos prestadores pra inclusão, aguardando envio do CRO no whatsapp.							
2º contato	Data	24/04/2023					
Obs.: Em contato com Lucia através do whatsapp a mesma é a responsável pela clínica, nos informou que os seguintes prestadores não fazem mais parte do corpo clínico: LUMA BRUNA ANDARA DE LIMA MOTA CRO 103472 - THAMIRIS ROCHA DE OLIVEIRA CRO 130230 - NOBUHIRO KAWAKITA CRO 12015, encaminhou os documentos de uma prestadora para inclusão, informou que pode passar os contatos dos antigos prestadores.							
3º contato	Data						
Obs.:							
4º contato	Data						
Obs.:							

so 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 recidagem	<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 técnico	
<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			
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Obs. Geral Em contato com a clínica informou que a Dra não atende mais na clínica e não pode nos fornecer meios de contato com ela, não localizei telefones para contato direto com a Dra no google.			
Sector responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
Assinatura: <u>Agata B. Gomes</u> Data: <u>24/04/2023</u>			