

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	11/01/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	ANA GIULIA VULCANO ALLARD			
Odontofilia	137256	SP					
Data inclusão	29/11/2022	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	SAD166972583186	Dt. abertura protocolo	29/11/2022
Cidade	CAMPINAS	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	90		
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	0,40	Última produç.	16/12/2022	Valor última prod.	R\$ 1.087,96		
Data início	29/11/2022	Data final	11/01/2023	Tempo finalização	43 dias(s)		
1º contato	Data	29/11/2022	Status retenção				
Obs.:			<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
Encaminhado mensagem no whats 19 99178-8679 questionando o desligamento das prestadoras, se possui telefone e-mail de contato e se possui novas inclusões							
2º contato	Data	28/12/2022					
Obs.:							
Em contato pelo telefone (19) 32349193 andressa informa que a clinica está de recesso resp. retorna dia 04/01.							
3º contato	Data	11/01/2022					
Obs.:							
Em contato com secretária ester informa telefone e e-mail de cada prestador que não faz mais parte do corpo clínico e não possui novos profissionais para incluir							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
<div>Motivo Retenção</div> <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.:		
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoleu <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"/> 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"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div>		
Obs.:		
<div>Necessário abertura de protocolo</div> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Em contato com secretária ester informa e-mail ana.giulia.vulcano@hotmail.com e telefone(19) 98376-6427 de cada prestador que não faz mais parte do corpo clínico e não possui novos profissionais para incluir, pois foi realizado a troca de RT recentemente e ainda estão buscando novos dentistas. Possui profissional na região na mesma área de atuação.		
Setor 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. da Aguiar</u> Data: <u>18/01/23</u> Nome: <u>Agata B. Gomes</u>		