

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAILANE NOGUEIRA DA SILVA		Qual CRO(s)	1
Operadora		CRO	80894	UF	SP
Odontolife		Nome dentista			
Data Início		12/06/2020	Tipo	Demandado por?	Vanessa de Azevedo Gonçalves Costa
Data Início		12/06/2020	PF	Dentista	SAD1676942470
Cidade		SUZANO	UF	nº de vidas	473
				nº CRO(s) únicos divulgados	18
Atende outros convênios		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Moeda		0,40	Última pi	Valor última prod.	-
Data Início		15/02/2023	Data final	Tempo finalização	14 dia(s)
1º contato		Data	28/02/2023	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Obs.: CONSULTORA KAMILA Por gentileza reter divulgação					
2º contato		Data	28/02/2023		
Obs.: CONSULTORA JESSICA Bom dia,					
Divulgação suspensa, segue para tratativa					
3º contato		Data	28/02/2023		
Obs.: CONSULTORA KAMILA Encaminhado mensagem questionando a solicitação					
4º contato		Data	01/03/2023		
Obs.: Em retorno por whatsapp doutora relata "Coloquei a justificativa na solicitação não coloquei" e não me informa o motivo, solicita o descredenciamento formalizado, questiono o motivo de não atender mais o plano, responde que não tem interesse e informa "Encerrei as atividades e o consultório."					
Solicita um retorno rápido por e-mail com a formalização do desligamento					

5º contato	Data	16/02/2023
Obs.:		
<div>Motivo Retenção</div> <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 </div>		
Obs.:		
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro <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 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"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div>		
<div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não </div>		
Obs. Geral		
Doutora responde que não tem interesse e informa "Encerrei as atividades e o consultório.", não é necessário abertura de protocolo, em sua região possui mais profissionais que realiza as áreas de atuação		
<div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div>		
<div>Central de atendimento</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div>		
<div>Assinatura</div> <div> </div>		
<div>Data</div> <div>01/03/23</div>		