

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		Qual CRO(s)	1	Data	11/11/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	13823	MG	IARA LETTE DUARTE RAMALHO				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
28/04/2022	PJ	Dentista	SAD166491120649	04/10/2022			
Cidade	SETE LAGOAS	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
	MG		6.062	73			
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,40	28/09/2022	R\$ 340,08					
Data início	Data final	Tempo finalização					
04/10/2022	11/11/2022	38 dia(s)					
1º contato	Data	10/10/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem no whats questionando os atendimentos pelo plano, aguardando retorno.							
2º contato	Data	17/10/2022					
Obs.: Sem retorno pelo whats, encaminhado mensagem novamente, aguardando retorno.							
3º contato	Data	24/10/2022					
Obs.: Em contato pelo telefone (31) 37762605 tarisse não sabe informar se a doutora está atendendo vai solicitar retorno do responsável pelo whats							
4º contato	Data	31/10/2022					
Obs.: Em retorno informa que somente a prestadora Flavia permanece ao corpo clínico questiono telefone/ e-mail de contato da doutora e se possui novas inclusões.							

5º contato	Data	01/11/2022
Em contato pelo whats questiono e-mail/ telefone doutora iara , questiono dados cadastrais telefone, endereço e áreas de atuação e se realiza todos os procedimentos nas áreas divulgadas		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recldagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Benefício 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"/> Gloas <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		
Necessário abertura de protocolo <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Em contato pelo telefone (31) 37762605 as 15:57 secretária regina informa que doutora iara não faz mais parte do corpo clínico e-mail IARA1DUARTE@YAHOO.COM.BR não possui inclusões no momento		
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> <u>Ivan Vaglini</u> Data: <u>16/11/22</u>		