

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
Operadora			Data
MARILLIA FILLA		26/05/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	20992	SC	MARIA HELENA KRINDGES
CNPJ	CPF		
34263291000122			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
26/07/2022	PJ	Dentista	SAD168328543946
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
JOINVILLE	SC	11.919	64
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
05/05/2023	16/05/2023	11 dia(s)	
1º contato	Data	17/05/2023	
Obs.:			
CAMILA SOUZA COSTA DE FRANÇA GUILHERME 25300 Enviado whats app (47 8890-9426) , em 17/05/2023 às 08:53 para confirmar à saída da Dra Priscila, também tentei localizar contato da mesma no google e instagram , às páginas relacionadas a ela não mostram contato pessoal dela, diante disso aguardo retorno do Dr. (RT) p/ confirmar a saída e verificar se ele possui algum contato da mesma.			
2º contato	Data	22/05/2023	
Obs.:			
THIAGO MACIEL MUNARETTO 13591 Status: aguardando o desligamento			
3º contato	Data		
Obs.:			
4º contato	Data		
Obs.:			

5º contato Data 26/05/2023

Obs.:

Em contato telefônico 08h58 (47) 32787355 , foi confirmado a saída da prestadora Priscila e ao confirmar os outros profissionais informa que os Doutores abaixo também não fazem mais parte do quadro clínico. Não possui os números de contato.
 22059 - SC THAMILYS HILLARY PEREIRA
 21788 - SC ZENIR FLOREK
 21192 - SC TACIANE PETRONILIO BATISTA
 7605 - SC PRISCILA BINDER ROSA
 20992 - SC MARIA HELENA KRINDGES

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 Técnico
<input checked="" type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Aberto SAE168510387419 para tentativa de novo credenciamento

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