

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	MARILLIA FILLA			Qtd CRO(s)	1	
				Data	26/05/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	7605	SC	PRISCILA BINDER ROSA			
CNPJ	CPF					
	34263291000122					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
26/05/2022	PJ	Dentista	SAD168328543946	05/05/2023		
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"/> Regras 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

Não foi localizado no google e redes sociais contato para 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