

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Kamila de Carvalho	Qtd CRO(s)	<input type="text" value="1"/>
Operadora	CRO	UF	Data
Odontolife	105548	SP	11/01/2023
Name dentista	STEFANIA OLIVEIRA BARBOSA		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
29/11/2022	PJ	Operadora	SAD16697253186
Cidade	CAMPINAS	UF	Dt. abertura protocolo
	SP		29/11/2022
Atende outros convênios	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	nº de vidas
Moeda	<input type="checkbox"/> Real	<input checked="" type="checkbox"/> Última produç.	nº CRO(S) únicos divulgados
0,40	<input type="checkbox"/> 15/12/2022	<input type="checkbox"/> R\$ 1.087,96	90
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
29/11/2022	1/01/2023	43 dia(s)	
1º contato	Data	29/11/2022	
Obs.:	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 endressa informa que a clínica está de recesso resp retorna dia 04/01.		
3º contato	Data	11/01/2022	
Obs.:	Em contato com secretaria este informa telefone e e-mail dr.stefaniaperio@gmail.com e telefone (19) 98354-3212 de cada prestador possui novos profissionais para incluir pois foi realizado a troca de RT		
4º contato	Data		
Obs.:	<i>Agatha B. Gomes 17/01/2023</i>		
5º contato	Data		
Obs.:			
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 da Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosselio
	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
	<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Gloss
Obs.:	Dificuldade Sistema	Sem local de Atendimento	Outros
	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Difícilidade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<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 com secretaria este informa e-mail dr.stefaniaperio@gmail.com e telefone (19) 98354-3212 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 possuir profissional na região na mesma area de atuação.		
Sector responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
	<input type="checkbox"/> Central de atendimento		