

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	2	Data	02/08/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	45256	RJ	TATIANA AINSWORTH LOPES CAMPOS REIS				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Pl. abertura protocolo			
14/05/2020	PJ	Operadora	SAD165426591235	03/06/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
RIO DE JANEIRO	RJ	5.345	687				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO					
Moeda	Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,40		30/04/2021	R\$ 352,40				
Data início	Data final	Tempo finalização	Status retenção				
03/06/2022	02/08/2022	60 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
1º contato	Data	09/06/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (21) 41117165 as 08:51, sem sucesso.							
2º contato	Data	24/06/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (21) 41117165 as 11:26 sem sucesso. Encaminhado mensagem no e-mail							
3º contato	Data	04/07/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (21) 41117165 as 13:58 sem sucesso, sem telefone de whats, sem retorno de e-mail							
4º contato	Data	08/07/2022					
Obs.: Em retorno de e-mail informa que não está realizando atendimento pelo plano, questiono o motivo, aguardando retorno.							

5º contato	Data	14/07/2022
Obs.: Em contato pelo telefone (21) 41117165 as 14:47 secretário havia informado que não sabe informar o motivo do não atendimento pelo plano. Informação de negativa respondida por e-mail, informa que vai passar o meu contato a Dra e vai solicitar que a mesma retorne, sem e-mail e whats de retorno.		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input checked="" type="checkbox"/> Perda de 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 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"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Obs. Geral		
Em contato pelo telefone (21) 41117165 às 15:24 flávio informa que vai orientar a dra a retornar pelo e-mail para seguirmos com a tratativa a mesma informou a negativa mas não informou o motivo. 27/07 Tentativa de contato através do telefone (21) 41117165 as 13:33 sem sucesso, sem retorno de e-mail e whats mesmo após várias tentativas		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Kellia Castro Caldas Coordenação	Dra. Annabella Borgonhoni Análise Técnica	Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede
		Ivan Vaghini Administrativo

* Demandante visível ao cliente num nota de recepcionada ex em anexo.