

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		5	
Camila Guilherme			Data	06/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	10081	PE	TAMYRES PERERIRA LEITE	
CNPJ	CPF			
08955603000159				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/03/2020	PJ	Operadora	SAD168606150177	23/05/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RECIFE	PE	1.226	142	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	19/11/2022	R\$ 301,95		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
23/05/2023	06/06/2023	14 dia(s)		
1º contato	Data	26/05/2023		
Obs.:				
Encaminhado via whatsapp 81) 999794284 , as 13:00 , aguardando retorno				
2º contato	Data	06/06/2023		
Obs.:				
Entrado em contato (via Whatsapp 06/06/2023 às 09:03), para confirmar às saídas das prestadoras, aguardando retorno.				
3º contato	Data	06/06/2023		
Obs.:				
Em Resposta , via whats app , em 06/06/2023 às 09:39, profissional confirma saída das prestadoras :TAMYRES PERERIRA LEITE CRO 10081/PE; MANUELLA VIEIRA DE ARAUJO CRO 10526/PE e ANDREZA FERNANDA BARROS BARBOSA CRO 10741/PE, informa não possuir o contato telefônico delas. O motivo para a saída das referidas , estão atendendo em outra clínica.				
4º contato	Data	06/06/2023		
Obs.:				
Não as localizei via google/rede social Registrado Protocolo de desligamento 40641420230606000112				

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 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 ténico |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia | <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"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

profissional confirma saída das prestadoras :TAMYRES PERERIRA LEITE CRO 10081/PE; MANUELLA VIEIRA DE ARAUJO CRO 10526/PE e ANDREZA FERNANDA BARROS BARBOSA CRO 10741/PE, informa não possuir o contato telefônico delas. O motivo para a saída das referidas , estão atendendo em outra clínica.

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