

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAUANE NOGUEIRA DA SILVA		qtd CRO(s)	1	Data	12/01/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	33949	PR	GABRIELA EDUARDA MOUTSQUER SIMÕES				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
10/06/2022	PJ	Operadora	SAD167165351425	21/12/2022			
Cidade	PATO BRANCO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	PR	1.342	12				
Atende outros convênios		Qualis?					
<input type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda		Última produç.	Valor última prod.				
0,45		20/12/2022	R\$ 300,48				
Data início	Data final	Tempo finalização					
08/05/2021	12/01/2023	614 dia(s)					
1º contato	Data	21/12/2022					
Obs.: CONSULTOR DUANY Boa tarde,							
Por gentileza, atualizar CRO do profissional para o estado do PR e após retirar a divulgação do site e devolver para gestão de rede, seguir com tratativa.							
2º contato	Data	26/12/2022					
Obs.: CONSULTOR JESSICA Boa tarde							
Divulgação da Dra Gabriela suspensa, segue para tratativa							
3º contato	Data	02/01/2023					
Obs.: CONSULTOR THIAGO Boa Tarde							
Tentativa de contato pelos números (46) 30252203 (46) 999109883 afirm de dar sequencia a tratativa da demanda porem sem sucesso							
4º contato	Data	06/01/2023					
Obs.: CONSULTOR KELLY Bom dia,							
Tentativa de contato pelos números (46) 30252203 (46) 999109883 afirm de dar sequencia a tratativa da demanda porem sem sucesso							
No WhatsApp a última visualização foi em 28.12.2022							

5º contato	Data	11/01/2023 E 12/01/2023	
Obs.: CONSULTOR THIAGO Bom Dia			
Em contato com clinica foi informado que a doutora foi embora da cidade e não atende mais na clinica			
CONSULTOR KAUANE Em contato pelo telefone (46) 30252203 as 10:05, Secretária Michele informa telefone de contato da Dra GABRIELA (65) 9 9903-1022, não possui novas inclusões			
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigiem	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:			
Motivo desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficário Grosso	
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	
<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"/> 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"/> Mais tempo com os filhos	
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral			
Clínica informa contato de telefone da Dra Gabriela, não é necessário abertura de protocolo			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
Assinatura			
Assinatura de Agata B. Gomes			
18/01/23			