

Formulário - Processo de Retenção



PLANTAS ORNAMENTAIS

Colaborador	JULIA CARVALHO	Data	1																						
Qtd CRO(s)		Data	12/04/2023																						
Operatora	CRO	UF	Nome dentista																						
OPORTO LIFE	42229	RJ	JULIANA HENRIQUE VICTORINO DINIZ																						
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo																						
20/03/2022	PJ	Dentista	SAD167829673533																						
Cidade	UF	nº de vidas	Dt. abertura protocolo																						
NOVA IGUACU	RJ	901	09/03/2023																						
		52																							
Atende outros convênios																									
<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não																						
Moeda	R\$ 0,35	Última produç.	Valor última prod.																						
		13/03/2023	R\$ 186,20																						
Data inicio	Data final	Tempo finalização																							
09/03/2023	12/04/2023	35 dia(s)																							
Qualis?																									
<input type="checkbox"/> NÃO INFORMADO																									
1º contato	Data	08/03/2023																							
Obs.:	Consultora Davane: Em contato para validar o atendimento da clínica pelo plano, informa que as profissionais abaito não atendem mais no local: GABRIELLE CRISTINA GIVATO DA SILVA CRO 46574 JULIANA HENRIQUE VICTORINO DINIZ CRO 4222 KENNITA KARLA DE ARAUJO THIRLER CRO 50156																								
2º contato	Data	30/03/2023																							
Obs.:	Tentativa de contato por ligação nos números (21) 35897163 e (21) 968339893 e como não obteve sucesso foi encaminhado mensagem através do whatsapp no numero (21) 968339893 para confirmar o desligamento das prestadoras.																								
3º contato	Data	12/04/2023																							
Obs.:	Em contato no whatsapp foi confirmado que as prestadoras não fazem mais parte do corpo clínico e que podemos seguir com o desligamento das mesmas, solicitei um numero de contato com as prestadoras porem a clínica não quis informar, realizado busca no google porem não foi possível localizar meios de contato direto com a Dra Juliana.																								
4º contato	Data																								
Obs.:	 Agata B. Gomes 13/04/2023																								
5º contato	Data																								
Obs.:	<p>Motivo Retenção</p> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros																								
Obs.:	<p>Motivo desligamento</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador.</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Apoia procedimentos estético</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Período liberação de guias</td> </tr> </table> <p>Necessário abertura de protocolo</p> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador.	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apoia procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mudou de área		<input type="checkbox"/> Aposentou		<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde																								
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia																								
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador.	<input type="checkbox"/> Burocracia																								
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento																								
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração																								
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central																								
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apoia procedimentos estético																								
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento																								
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mudou de área																								
	<input type="checkbox"/> Aposentou																								
	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias																								
Obs. Geral	<p>Attraves do whatsapp foi confirmado que as prestadoras não fazem mais parte do corpo clínico e que podemos seguir com o desligamento, solicitei um numero de contato com as prestadoras porem a clínica não quis informar, realizado busca no google porem não foi possível localizar meios de contato direto com a Dra Juliana.</p> <p>Setor responsável</p> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento																								