

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		10
	Data		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	15170	PE	MARIANA PEREIRA DE SOUZA DA SILVA
CNPJ	CPF		
41503482000180			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
07/02/2023	PJ	Operadora	SAD16863114776
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RECIFE	PE	1.226	142
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	SEM GUIAS	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
12/05/2023	09/06/2023	28 dia(s)	
1º contato	Data	12/05/2023	
Obs.:	Em contato para validar o atendimento da clinica pelo plano informa que os profissionais abaixo não atendem mais no local , questionada o motivo informa que : Mestrado , Doutorado , Sem horário MARIANA PEREIRA DE SOUZA DA SILVA CRO 15170 STHEPHANY ELLEN MENDES DE MELO CRO 15192		
2º contato	Data	02/06/2023	
Obs.:	Enviado Whatsapp-81 8804-6386, em 02/06/2023 às 09:30 e às 11:42 , para questionar à saída dos prestadores e verificar se tem contato deles e inclusões, aguardando.		
3º contato	Data		
Obs.:			
4º contato	Data		
Obs.:			

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 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

- Sim Não

Obs. Geral

Registrado protocolo de desligamento -40641420230609000008 ,os profissionais abaixo não atendem mais no local,questionada o motivo informa que:Mestrado,Doutorado,Sem horário. MARIANA PEREIRA DE SOUZA DA SILVA CRO 15170 e STHEPHANY ELLEN MENDES DE MELO CRO 15192

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