

Formulário - Processo de Retenção



Planejando Sua Vida

Qtd CRO(s)	<input type="text" value="1"/>
Data	<input type="text" value="26/05/2022"/>

Colaborador

Loriane Cecon

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontoblife	141405	SP	DANIEL LOPES DE SOUZA
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
09/03/2021	PF	Operadora	SAD165281117739
Cidade	DIADEMA	UF	nº de vidas
		SP	500
			21

Atende outros convênios

Sim

Não

Não possui

Qualis?

Moeda	Última produc.	Valor última prod.
0,40	01/02/2022	R\$ 1.112,40
Data início	Data final	Tempo finalização
16/05/2022	26/05/2022	10 dia(s)

Status retenção

Retenção efetiva

Desligamento

Não trata-se de retenção

5º contato Data

Obs.:
Contato com sucesso via Whatsapp 11984725817/0, com Dr. Daniel, dr. Informou que se desligou consultório onde trabalhava e atualmente está trabalhando em redes de clínicas e no futuro pretende alugar alguma sala, mas no momento não tem interesse em manter a parceria.

Deste modo iremos seguir com o desligamento,

Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores
	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem
	<input type="checkbox"/> Outros

Motivo Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de de Contato
	<input type="checkbox"/> Valores
	<input type="checkbox"/> Removido prestador
	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema
	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas
	<input type="checkbox"/> Baixa procura
	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização
	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio
	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS
	<input type="checkbox"/> Óbito
	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
	<input type="checkbox"/> Franquia
	<input type="checkbox"/> Burocracia
	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento
	<input type="checkbox"/> Migração
	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central
	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético
	<input type="checkbox"/> Mudou de área
	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
	<input type="checkbox"/> Beneficiário irrisório
	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
	<input type="checkbox"/> Glosas
	<input type="checkbox"/> Outros
	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
	<input type="checkbox"/> Apoentou

Obs.:

Tentativa de contato no acesso 1140713974 sem sucesso, só chama e ao final só caixa postal.
Enviado mensagem no Whatsapp 11960683154, aguardando retorno.
Enviado e-mail para: daniellopes.99@hotmail.com aguardando retorno.

3º contato Data

Obs.:
Contato no acesso (11) 40713974, foi falado com Dra. Sandra que informou que esse numero não pertence ao Dr. Daniel.

Enviado mensagem no Whatsapp 11960683154, aguardando retorno.

Enviado e-mail para: daniellopes.99@hotmail.com aguardando retorno.

4º contato Data

Obs.:
Telefone (11) 40713974, não pertence ao Dr. Daniel.

Enviado mensagem no Whatsapp 11960683154, visualiza e não responde

Obs. Geral
Desligar Dr. Daniel, esta sem consultório próprio para atendimento e optou pelo desligamento.

Setor responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica
	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial

*Agata B. Gomes
Keila Castro Celadas*

Supervisão Gestão de Rede

Administrativo

Ivan Vaghini