

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MARILIA FILLA		Qtd CRO(s)		Data	19/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	29814	PR	LUCILIANE DE FATIMA STURION SAMSEI				
CNPJ	43012716000111		CPF	07936631992			
Data inclusão	13/09/2021	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
			Dentista	SAD167769203981	01/03/2023		
Cidade	ENGENHEIRO BELTRAO	PR	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados		1	
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Última produç.		Valor última prod.			
Moeda	R\$ 0,45	23/11/2022		R\$ 147,24			
Data início	01/03/2023	Data final	19/04/2023	Tempo finalização		49 dia(s)	
1º contato	Data	10/03/2023		Status retenção		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Obs.: Em contato pelo WhatsApp 44 9859-2975, Dira informa que: Não está sendo viável os atendimentos aqui pro consultório, Por isso gostaria de fazer o desligamento. Questiono se seria devido a falta de benefícios ou algo mais específico, ela informa que: Aqui tem bastante demanda sim mas pelo custo mesmo, em relação aos materiais que costumam usar. Oferei uma análise para reajuste da tabela visto que não houve reajuste contratual.							
2º contato	Data	19/04/2023					
Obs.: Em retorno ao WhatsApp Dr informa que: Agradeço a parceria que tivemos, mas gostaria mesmo de fazer o desligamento							
3º contato	Data						
Obs.: No dia 21/03 Dr enviou mensagem questionando se o desligamento já havia sido feito. Informo que estava em andamento e questiono novamente a Drª reafirmando não quer a análise da tabela e permaneça com a parceria, não houve mais retorno.							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recdagem	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.:		
Motivo desligamento		
<input checked="" type="checkbox"/> Perda 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"/> Cobrança Indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burrocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Sem Interesse em convênio <input type="checkbox"/> Terciarização de atendimento <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Benefício Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosos <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Divulgação Indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Motivos particulares
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Aberto SAE168191434464 em caráter de urgência, visto que a Drª era a única divulgada na região de Engenheiro Belão - PR - Areas de atuação: CLINICA GERAL / DENTISTICA / ENDODONTIA / PERIODONTIA		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
Assinatura: <u>Agata B. Gomes</u>		