

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	22/08/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	THERIKE BRIZOLA GUEDES			
Odontolife	20589	SC					
Data inclusão	28/03/2022	PF	Demandado por?	Dentista	Nº do protocolo	SAD165910281934	Dt. abertura protocolo
Cidade	PORTO BELO	SC	UF	Nº de vitas	122	nº CRO(S) únicos divulgados	1
Atende outros convênios <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Quais? NÃO INFORMADO							
Moeda	0,45	Última produç.	08/06/2022	Valor última prod.	R\$ 220,92	Status retenção	
Data início	29/07/2022	Data final	22/08/2022	Tempo finalização	24 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
1º contato	Data	19/08/2022	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
Obs.: Encaminhamos mensagem via whatsapp --- esclarecendo os pontos mencionados (conforme anexo) e também já foi repassado ao setor responsável que lhe respondeu via protocolo 40641420220817000258 " analisamos as guias e ajustamos os valores para pagamento das mesmas conforme solicitado. ", solicitado que reconsidere sua decisão e nos de uma oportunidade com a parceria.							
2º contato	Data	22/08/2022	Obs.: Em retorno pelo whats agradeço e informa que realmente não tem interesse, pois o sistema de trabalho pra ele não é conveniente.				
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 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 técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input checked="" 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"/> Aparentou <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Obs. Geral		
Dr não quer continuar com a parceria acha o sistema burocrático, trabalha sozinho e não tem como tirar foto de restaurações simples, como o retorno é baixo não acha conveniente permanecer.		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Kellia Castro Caldas Coordenação	Dra. Annabela Borgononi Análise Técnica	Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede
Ivan Vaghini Administrativo		