

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamilla de Carvalho		Data	27/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	MÁRIA CLAUDIA DE ALBUQUERQUE	
Odontolife	6205	PE			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
26/01/2017	PJ	Operadora	SAD164069938768	28/12/2021	
Cidade	RECIFE	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
		PE	1.110	129	
Atende outros convênios			Quais?		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Amil e salameira		
Moeda	última produção		Status retenção		
0,35	set/19		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Data início	Data final	Tempo finalização			
28/12/2021	27/04/2022	120 dia(s)			
1º contato Data 14/04/2022					
Obs.: Em contato pelo telefone (81) 3466-019 às 10:00 com a secretária valquíria, questiono se estão atendendo pelo plano a mesma informa que não, pergunto o motivo não soube informar, passa telefone do responsável leandro, (81) 986802870 encaminhado mensagem whats aguardando retorno					
2º contato Data 25/04/2022					
Obs.: Em contato com leandro pelo whats informa que o plano tem baixa procura, informo que podemos trabalhar com a divulgação junto as empresas parceiras para que o fluxo aumente, reclama do fato de ter que anexar imagens em determinados procedimentos, informo que são regras técnicas não sendo possível modificar por questão de segurança para dentista beneficiário e operador, o mesmo informa que não tem interesse em trabalhar desta forma, oferto suporte, treinamento aguardando retorno.					
3º contato Data					
Obs.: 					
4º contato Data					
Obs.: 					

5º contato	Data	
Obs.: 		
Motivo Retenção <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" 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 Grossoeiro <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 type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros <input checked="" 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"/> Apenas particular <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético		
Obs.: 		
Doutora insiste no desligamento pois não concorda com a regras técnicas em ter que anexar imagens em alguns procedimentos solicitados.		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
<div> <div> Kellia Castro Caldas Coordenação </div> <div> Agata B. Gomes administrativo </div> <div> Ivan Vaghini administrativo </div> </div>		