

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1	
Camila Guilherme			Data	29/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	28448	PR	ANA CAROLINE SCHROTH	
CNPJ	CPF			
	09290204990			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/06/2021	PF	Operadora	SAD168443598776	18/05/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PIEN	PR	1.241	5	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/05/2023	29/06/2023	42 dia(s)		
1º contato	Data	18/05/2023		
Obs.:				
Qual o motivo da solicitação R. Doutora informou que está de mudança e irá realizar atendimento em outra cidade. Contato: 41 9746-6538				
2º contato	Data	18/05/2023		
Obs.:				
Boa tarde Enviado mensagem para 41 9746-6538 para verificar se podemos realizar uma alteração cadastral e manter os atendimentos no novo endereço. Aguardando retorno.				
3º contato	Data	09/06/2023		
Obs.:				
Tentativa de contato telefônico 41 9746-6538 11h48 sem sucesso. Encaminhada mensagem através do WhatsApp, questionando se é de interesse da Dra estar realizando alteração do cadastro para o novo local de atendimento e assim mantermos a parceria.				
4º contato	Data	27/06/2023		
Obs.:				
Em contato com a consultora Luara, Dra informa que não atua mais na cidade e está se credenciamento no novo local, pode por gentileza retirar a divulgação e nos devolver para seguir com o desligamento.				

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 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 checked="" 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Em contato com a consultora Luara, Dra informa que não atua mais na cidade e está se credenciamento no novo local. Conteúdo do print do whats app (anexo no protocolo) informa que Dra irá mudar de estado, logo mudará de CRO

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