

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | | | |
|--|------------|--------------------|-------------------------|--|-----------------|------------------------|------------|
| Colaborador | | KAMILA DE CARVALHO | | qtz cro(s) | 1 | Data | 01/11/2022 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | | | |
| Odontolife | 41222 | MG | LUCAS DAMAZIO MARRANGON | | | | |
| Data inclusão | 13/07/2018 | PJ | Demandado por? | Operadora | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | |
| | | | | | SAD166249713813 | 06/09/2022 | |
| Cidade | BETIM | UF | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | | |
| | | MG | 2.162 | 28 | | | |
| Atende outros convênios | | | Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | | | Não informado | | | | |
| Moeda | 0,50 | última produç. | 14/10/2022 | Valor última prod. | R\$ | 87,00 | |
| Data início | 06/09/2022 | Data final | 01/11/2022 | Tempo finalização | 56 dia(s) | | |
| 1º contato | Data | 28/09/2022 | | Status retenção | | | |
| Obs.: | | | | <input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção | | | |
| Encaminhado e-mail questionando a remoção do prestador, se possui e-mail ou telefone pessoal de contato e se possui novas inclusões aguardando retorno | | | | | | | |
| 2º contato | Data | 17/10/2022 | | Obs.: | | | |
| Em contato pelo telefone (31) 35314362 as 17:22 yasmin informa que Dr Lucas não faz mais parte do corpo clínico pede para falar com a administração pelo Whats 31989286001 encaminhado mensagem aguardando retorno | | | | | | | |
| 3º contato | Data | 24/10/2022 | | Obs.: | | | |
| Em contato com a Administração informa que não possui e-mail e telefone de contato questiono se possui outros profissionais para incluir no corpo clínico, aguardando retorno. | | | | | | | |
| 4º contato | Data | Obs.: | | | | | |

| | | | |
|--|------|-------|--|
| 5º contato | Data | Obs.: | |
| <div>Motivo Retenção</div> <div> <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 </div> | | | |
| Obs.: | | | |
| <div>Motivo desligamento</div> <div> <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 checked="" 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 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"/> Aposentou <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"/> Mais tempo com os filhos </div> | | | |
| <div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não </div> | | | |
| Obs. Geral | | | |
| Em retorno pelo whats informa que Dr não faz mais parte do corpo clínico, não possui e-mail /telefone pessoal e não possui inclusões no momento. | | | |
| <div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento </div> | | | |
| <div>Assinatura</div> <div> <div> Agata B. Gomes 04/11/22 </div> <div> Ivan Vaghini </div> </div> | | | |