

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamilla de Carvalho		Quê CRO(s)	3
		Data		01/08/2022	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	DENISE DE PAULA PIRES	
Odontolife	2083	DF			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
06/10/2021	PI	Dentista	SAD165789345929	21/06/2022	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
BRASILIA	DF	2.771	250		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO			
Moeda	última produç.	R\$	0,00		
0,35	SEM GUJAS				
Data início	Data final	Tempo finalização			
21/06/2022	01/08/2022	41 dia(s)			
1º contato	Data	29/06/2022			
Obs.: Consultora Luana: Encaminhado mensagem via whatsapp (61) 984544680 para remoção da prestadora Luana					
2º contato	Data	08/07/2022			
Obs.: Consultora Luana: Doutora informou que não tem interesse em continuar atendendo pelo plano, estamos em tratativa tentando entender o motivo que levou a essa solicitação se a algo que possamos fazer, retorna pelo whatsapp sem interesse em atender convênio e que o desligamento é da clínica solicita descredenciamento com urgência.					
3º contato	Data	27/07/2022			
Obs.: Encaminhado mensagem pelo whatsapp no telefone (61) 984544680, questionando a solicitação, informa que já foi questionado e que não tem interesse em atender convênio.					
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 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 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"/> Amarga judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<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			
Questionado dra sobre oque ocasionou a insatisfação com plano por mais de uma vez e a dra informou que não tem interesse em atender pelo plano dentaluni.			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
<div> <div> <i>Kelly Castro Caldas</i> Coordenação </div> <div> <i>Dra. Angelballa Borgonhoni</i> Análise Técnica </div> <div> <i>Agata B. Gomes</i> Supervisão Gestão de Rede </div> <div> <i>Ivan Vaghini</i> Administrativo </div> </div>			