

Formulário - Processo de Retenção



Plataforma Odontolife

Qtd CRO(s)

1

5º contato

Data

05/01/2023

Colaborador	Kamila de Carvalho		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	134361	SP	CHRIS LANY SOUSA MOURAO
Data inclusão	05/04/2022	PF	Nome do protocolo
			Dr. abertura protocolo
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas
	SP		831
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Qualis?	
Moeda	0,35	Última produc.	Não informado
Data inicio	21/1/2022	Data final	05/01/2023
Tempo finalização	45 dia(s)		
SEM GUIAS	R\$ -	Status retenção	
<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva	<input type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	

Obs.:

Em retorno pelo whats informa que acha continua com a parceria , questiono telefone, endereço e áreas de atuação e se realiza todos os procedimentos nas áreas divulgadas informa que sim

Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros		

Obs.:

Em retorno Dra informa que não possui telefone fixo e o outro numero mudou para (11) 9 49591269 por gentileza realizar alteração (conforme anexo)

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Divulgação Indevida	<input type="checkbox"/> Divulgação Indevida
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Bakk procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Ansega Judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		

Obs.:	Tentativa de contato pelo telefone (11) 986256258 as 08:31 não completa chamada (11) 56622389 contato com antonio informa telefone de contato de doutora (11) 939471940 encaminhado mensagem no whats questionando os atendimentos atuação, aguardando retorno		
1º contato	Data	21/12/2022	
2º contato	Data	21/12/2022	
Obs.:	Em retorno Dra informa que não possui telefone fixo e o outro numero mudou para (11) 9 49591269 por gentileza realizar alteração (conforme anexo)		

3º contato	Data	21/12/2022	
Obs.:	Agendado treinamento para hoje as 16 hrsO setor de Treinamentos Odontolife CONFIRMA a participação do(a) Dr.(a). no treinamento/reciclagem, Diante do cumprimento da demanda, bem como realizado o envio dos materiais de apoio (via whatsapp), estamos encaminhando este protocolo ao setor responsável para que dê continuidade às tratativas de retenção.		

Obs. Geral

Necessário abertura de protocolo

Sim

Não

4º contato	Data	21/12/2022	
Obs.:	Encaminhado mensagem questionando se podemos reativar a divulgação e retomar com os atendimentos pelo plano, aguardando retorno		

Encaminhado como Bônus, só soucia o valor do ato confirmado

Agenda nova no dia 23/01/2023

Agata B. Gomes

17/01/23

Setor responsável	<input type="checkbox"/> T.I.	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
	<input type="checkbox"/> Central de atendimento		