

# Formulário - Processo de Retenção



<b>Colaborador</b>	<b>Qtd CRO(s)</b>	1	
		<b>Data</b>	24/05/2023
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>
odontolife	148078	SP	CAROLINA RODRIGUES MORAES
<b>CNPJ</b>	<b>CPF</b>		
37105251875			
<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>
28/03/2022	0	Operadora	SAD167274386516
<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>nº de vidas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>
SOROCABA	SP	0	0
<b>Atende outros convênios</b>			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?	
<b>Moeda</b>		<b>Última produç.</b>	<b>Valor última prod.</b>
0,35		01/01/2023	R\$ 56,07
<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>	
28/03/2022	03/01/2023	0	
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	28/03/2023 -KAUANE	
<b>Obs.:</b>			
Encaminho whats informando como nossa parceria é importante, oferto suporte aguardo retorno			
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	20/04/2023-KAUANE	
<b>Obs.:</b>			
Informo sobre a liberação e sobre alguns fatores que podem influenciar no tempo de liberação das guias, peço novamente a compreensão e informo que estamos sempre tentando melhorar			
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	02/05/2023-kauane	
<b>Obs.:</b>			
(15) 991119962 Informo sobre a liberação, questiono se tem algo que possa ser feito, oferto suporte e aguardo retorno			
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>	15/05/2023-kaunane	
<b>Obs.:</b>			
Aberto SAE168416054175 para prospecção de novos profissionais			

**5º contato**      **Data**      24/05/2023-jheniffer

**Obs.:**

contato com a dra pelo whats informei referente a dificuldades nas liberação das guias, sinalizei Atualmente o prazo para liberação é de até 7 dias úteis, porém estamos conseguindo liberar entre 24h a 48h. A Doutora aceita nos dar mais um voto de confiança e permanecer com a parceria informou que aceita continuar com a parceria e pediu pra estar incluindo um novo endereço, aguardando papel da vigilância sanitária. informei que pode esta chamando no whats para tirar duvidas que vou estar dando todo o suporte.

**Motivo Retenção**

- |                          |                                     |                                     |                  |                          |                     |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| <input 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.:**

Foi ofertando suporte referente liberação das guia, prazo de liberação das guias e pra estar dando um voto de confiança para permanecer com a parceria.

**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 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                           | <input type="checkbox"/> |                                      | <input type="checkbox"/> |                               |

**Necessário abertura de protocolo**

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

**Obs. Geral**

**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