

# Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		Kauane Nogueira		Qtd CRO(s)	1
Operadora		CRO	UF	Nome dentista	Data
ODONTOLIFE	132278	SP		NICOLY BITENCOURT PEREIRA	28/03/2023
CNPJ	10606276000171		CPF	45863471808	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
01/06/2021	PJ	Dentista	SAD166817436427	11/11/2022	
Cidade	EMBU-GUAÇU	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados	
	SP	132	1		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO			
Moeda	0,45	Última produç.	Valor última prod.		
		21/09/2022	R\$ 386,55		
Data início	Data final	Tempo finalização			
11/11/2022	28/03/2023	137 dias(s)			
1º contato	Data	07/02/2023			
Obs.: Sem retorno por e-mail e por whats Encaminhado e-mail novamente					
2º contato	Data	17/02/2023			
Obs.: Doutora informa "nº estamos mais interessados em atender convênios" Informo que não tem custo para se manter credenciada, sobre a vantagem de atender plano aguardo retorno Segue em anexo conversa com a dra					
3º contato	Data	01/03/2023			
Obs.: Encaminhado e-mail solicitando um parecer, aguardo retorno					
4º contato	Data	08/03/2023			
Obs.: Em retorno pelo e-mail doutora relata não ter interesse em se manter credenciada					

5º contato	Data	21/03/2023
Obs.: Mesmo ofertando suporte, divulgação, possibilidade de reajuste, doutora quer continuar com o desligamento responde que "não estamos mais interessados em atender convênios".		
<b>Motivo Retenção</b> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.: <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		
<b>Motivo desligamento</b> <input checked="" type="checkbox"/> Perda 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"/> Encerramento de atividades <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 <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendimento Público <input type="checkbox"/> Terciarização de atendimento <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Motivos particulares		
<b>Necessário abertura de protocolo</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Mesmo ofertando suporte, divulgação, possibilidade de reajuste, doutora quer continuar com o desligamento responde que "não estamos mais interessados em atender convênios". É necessário abertura de protocolo pois não possui profissionais em sua região divulgados		
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <u>Agata B. Gomes</u> 10/04/2023		