

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Data	03/05/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	SAMUEL BENSON LIMA BARRETO	
Odontolife	3990	MA			
Data inclusão	14/08/2015	PF	Demandado por?	Operadora	SAD163819444/63
			Nº do protocolo		29/11/2021
Cidade	SAO LUIS	MA	Nº de vidas		161
			Nº CRO(S) únicos divulgados		7
Atende outros convênios		Quais?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Anil			
Moeda	0,32	Última produção		09/02/2022	
Data início	29/11/2021	Data final	03/05/2022	Tempo finalização	155 dias(s)
1º contato		Data	06/12/2021	Status retenção <input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Obs.: Consultora Melissa Encaminhando mensagem via whatsapp (99) 981113174 questionando se os atendimentos estão normalizados pelo plano. Aguardando retorno.					
2º contato		Data	13/04/2022	Obs.: Em contato com secretária alessandra, informa que doutor está realizando os atendimentos normalmente pelo plano mais vai abrir um protocolo para se desligar, questiono o motivo não sabe informar, passa o telefone de contato do Doutor (98)981113174.	
3º contato		Data	25/04/2022	Obs.: Em contato com Doutor samuel reclama dos valores da tabela, solicita reajuste em alguns procedimentos encaminhado para análise de aprovação junto a diretoria.	
4º contato		Data	29/04/2022	Obs.: Em contato pelo whats reclama da baixa procura, informo que podemos divulgar a clínica como referência junto as empresas parceiras, e solicitar vendas na região para aumentar sua carteira, encaminhado valores aprovados pela diretoria, não aceita os valores.	

5º contato	Data	03/05/2022
Obs.: Em contato com Doutor solicito uma oportunidade com a parceria, oferta suporte, divulgação, reajuste de valores da tabela, insiste no desligamento		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigação <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Apenas particular <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético		
Obs.: Em contato pelo whats reclama da baixa procura, informo que podemos divulgar a clínica como referência junto as empresas parceiras, e solicitar vendas na região para aumentar sua carteira, encaminhado valores aprovados pela diretoria, não aceita os valores, insiste no desligamento.		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
Keilla Castro Caldas Coordenação Agata B. Gomes administrativo 03/05/22 Ivan Vaghini administrativo		