

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	57	Data	01/11/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	16275	PE	GUILHERME MARINHO SAMPATO				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dr. abertura protocolo			
04/06/2018	PJ	Dentista	SAD165903443649	28/07/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
OLINDA	PE	219	76				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,30	SEM GUIAS	R\$ 273,60					
Data início	Data final	Tempo finalização					
01/09/2022	01/11/2022	61 dia(s)					
1º contato	Data	03/08/2022					
<b>Obs.:</b> Encaminhado mensagem no telefone (81) 30118200 as 08:50, questionando o motivo da remoção dos profissionais, telefones de contato e-mail e se tem novas inclusões, aguardando retorno. Em contato com a varzea através do telefone (81) 30118200 as 16:16 não sabe me informar vai verificar e retorna ainda whatts de contato, aguardando retorno							
2º contato	Data	10/08/2022					
<b>Obs.:</b> Telefone (81) 30118200 as 08:55, com Ilana informa que responsável não está retornar as 10:30, encaminhado mensagem no e-mail, 18/08/2022-Encaminhado mensagem no e-mail 26/08/2022-Em contato através do telefone (81) 30118200 as 17:25 manotele informa que vai repassar a informação para o responsável pega telefone para retorno.							
3º contato	Data	02/09/2022					
<b>Obs.:</b> Encaminhado mensagem no e-mail, aguardando retorno 6/09-Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 10:55 com talian informa telefone de contato gerente responsável Elizama (81) 984066338 encaminhado mensagem questionando a remoção dos prestadores, aguardando retorno.							
4º contato	Data	28/09/2022					
<b>Obs.:</b> Encaminhado mensagem no whatts novamente 29/09-Encaminhado mensagem para o numero 81 8574-6244 questionando a remoção dos prestadores, aguardando retorno 06/10/2022-Não obtivemos nenhum retorno da clínica seja por whatts, e-mail ou ligação.							

5º contato	Data	17/10/2022
<b>Obs.:</b> solicitado um parecer, aguardando retorno 24/10-Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 11:50 informa que não sabe telefone ou e-mail desses profissionais, aguardando retorno ou parecer da Dra Tercia, 01/11/2022-Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 12:20 secretária tais não sabe passar informações referente aos prestadores passa telefone 55 81 8427-3710 luana para contato, aguardando retorno pelo whatts		
<b>Motivo Retenção</b> <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		
<b>Obs.:</b>		
<b>Motivo desligamento</b> <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 checked="" 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"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
<b>Necessário abertura de protocolo</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
<b>Obs. Geral</b> Em retorno pelo whatts informa que prestador não faz mais parte do corpo clínico, não possui telefone/e-mail, inclusões foram feitas via protocolo.		
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinado por: <i>Agata B. de A. Gomes</i> <i>09/11/22</i> <span style="float: right;"><i>Ivan Vaghini</i></span>		