

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Data	14/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
OdontoLife	10560	GO	LUIZ GUSTAVO PEREIRA LARA		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
29/09/2016	PF	Operadora	SAD163879606037	06/12/2021	
Cidade	MINACU	UF	Nº de vidas	Nº CRO(s) únicos divulgados	
	GO		35	1	
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	Última produção		Status retenção		
0,30	SEM GUIAS		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Data início	Data final	Tempo finalização			
06/12/2021	14/04/2022	129 dias(s)			
1º contato	Data	14/12/2021			
Obs.: Consultoria Jéssica: Ct sem sucesso (62) 33791150 10-46					
2º contato	Data	04/01/2022			
Obs.: Consultoria Danielly : ctt sem sucesso (62) 33791150					
3º contato	Data	13/04/2022			
Obs.: Em contato pelo telefone (62) 33791150 secretária orgliene informa que doutor não atende ao plano Dental, não soube informar motivo do desligamento passa o telefone whats contato com o financeiro amanda que é a responsável (62)985369240 encaminhado mensagem, aguardando retorno.					
4º contato	Data	14/04/2022			
Obs.: Em contato pelo whats informa que doutor não quer mais atender por convênios, está atendendo nas suas especialidades ortodontia e implantodontia apenas de forma particular, informo que pode atender de forma particular e atender pelo plano conforme sua agenda, sem interesse em continuar ofertado suporte, reajuste de valores, insiste no desligamento.					

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado novos valores    <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte    <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação  <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigagem    <input type="checkbox"/> Outros           </div> </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato    <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde    <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro  <input type="checkbox"/> Valores    <input type="checkbox"/> Franquia    <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico  <input type="checkbox"/> Removido prestador    <input type="checkbox"/> Burócracia    <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 checked="" type="checkbox"/> Apenas particular    <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético           </div> </div>		
Obs.: Em contato pelo whats informa que doutor não quer mais atender por convênios, está atendendo nas suas especialidades ortodontia e implantodontia apenas de forma particular, informo que pode atender de forma particular e atender pelo plano conforme sua agenda, sem interesse em continuar credenciado. Ofertado suporte, reajuste de 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		
<div> <div> <i>Kellia Castro Caldas</i>            Coordenação         </div> <div> <i>Agata B. Gomes</i>            administrativo         </div> <div> <i>Ivan Vaghini</i>            administrativo         </div> </div>		