

# Formulário - Processo de Retenção



BIBLIOGRAPHY

Colaborador	MARILIA FILLA		Data	1																																									
Operadora	CRO	UF	Nome dentista																																										
ODONTOLIFE	37184	RJ	LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPÃO TABORDA																																										
Data Inclusão	Type	Demandado por?	No do protocolo	Dt. abertura protocolo																																									
21/10/2019	PJ	Dentista	SAD67404532710	18/10/2023																																									
Cidade	RIO DE JANEIRO	UF	nº CRO(S) únicos divulgados																																										
Moeda	RJ	nº de vidas	687																																										
Atende outros convênios		<input checked="" type="checkbox"/> Não	Qualis?																																										
0,40	Última produç.	Valor última prod.	NÃO INFORMADO																																										
Data início	Data final	Tempo finalização	16/12/2022 R\$ 436,00																																										
27/10/2023	02/03/2023	34 dia(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Status retenção <input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção																																										
1º contato	Data	01/03/2023	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou readagem <input type="checkbox"/> Outros																																										
Obs.:		Retirada a divulgação																																											
2º contato	Data	01/03/2023	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS																																										
Obs.:																																													
Encaminhada mensagem através do WhatsApp 21 98249-0101, questionando a solicitação de desligamento																																													
3º contato	Data	02/03/2023	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não																																										
Obs.:		Em retorno do WhatsApp o mesmo relata dificuldades com o sistema principalmente com guias que foram autorizadas e depois entra como recurso de glosa. Solicito numero das guias para verificar o motivo. Dr redama também da baixa procura, na qual ofereço ação junto ao setor comercial																																											
4º contato	Data	02/03/2023	<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento																																										
Obs.:		Em continuação por whatsapp informo que o motivo foi: (Conforme regra do manual - para menores de 13 anos deve ser solicitado filão (profissão induso). Conforme regra do manual - condicionamento autorizado para menores de 07 anos.) Oriento que realize recurso de glosa disponivel ate dia 16/03/2023. E questiono novamente se o Dr. tem interesse na ação junto ao setor comercial para prospectar mais vidas.																																											
<p><b>5º contato</b> Data 02/03/2023</p> <p><b>Motivo Retenção</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou readagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> <td></td> </tr> </table> <p><b>Motivo desligamento</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Benefício Grossiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Renovado prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Encerramento de atividades</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS</td> <td><input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Período liberação de guias</td> </tr> </table> <p><b>Necessário abertura de protocolo</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sim</td> <td><input type="checkbox"/> Não</td> </tr> </table> <p><b>Obs. Geral</b></p> <p><b>Em contato com CLINICA, Tudo em um só momento</b></p> <p><b>Plano Novo Atenção</b></p> <p><b>Setor responsável</b></p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Análise técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>Assinatura:</b> Agata B. da J. Gomes Agata B. Gomes 14/03/2023</p>					<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou readagem	<input type="checkbox"/> Outros		<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Benefício Grossiro	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	<input type="checkbox"/> Renovado 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 - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação																																											
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou readagem	<input type="checkbox"/> Outros																																												
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Benefício Grossiro																																											
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico																																											
<input type="checkbox"/> Renovado 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 - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mudou de área																																											
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias																																											
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não																																												
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																																											
<input type="checkbox"/> Central de atendimento																																													