

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador **qtd CRO(s)** **1** **Data** **08/12/2022**

Operadora **CRO** **UF** **Nome dentista**

Odontolife **116417** **SP** **CAROLINE LUCON DE ALBUQUERQUE**

Data inclusão **Tipo** **Demandado por?** **Nº do protocolo** **Dt. abertura protocolo**

14/11/2018 **PJ** **Operadora** **SAD16448386480** **29/09/2022**

Cidade **CAMPINAS** **UF** **nº de vidas** **nº CRO(S) únicos divulgados**

SP **1.769** **90**

Atende outros convênios **Quais?**

☐ Sim ☒ Não **Não informado**

Moeda **Última produç.** **Valor última prod.**

0,40 **30/03/2022** **R\$ 514,52**

Data início **Data final** **Tempo finalização**

29/09/2022 **08/12/2022** **70 dia(s)**

1º contato **Data** **21/10/2022**

Obs.: Consultora Kelly: Encaminhada mensagem via WhatsApp 19 98408-9021 e E-mail: caroline.lucun@gmail.com

2º contato **Data** **28/10/2022**

Obs.: Consultora Kelly: Encaminhada mensagem via WhatsApp 19 98408-9021

3º contato **Data** **10/11/2022**

Obs.: Em retorno a Dra Caroline informa que não faz mais parte do corpo clínico, abriu sua própria clínica, tem interesse de atender pelo plano, aberto protocolo de credenciamento para consultora credenciar em novo local, encaminhado e-mail para clinica CONTATO@AODONTOLOGIANTEGRADA.COM.BR, questionando se possui algum profissional para incluir no corpo clínico, aguardando retorno, feito por Ana Paula

4º contato **Data**

Obs.:

5º contato **Data**

Obs.:

Motivo Retenção

☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado treinamento) ou reedigem ☐ Outros

Obs.:

Motivo desligamento

☐ Perda de de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Benefício Grossoiro

☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico

☒ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas

☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Outros

☐ Regras Técnicas ☐ Migração ☐ Divulgação indevida

☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta

☐ Ameaça judicialização ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou

☐ Carteira de clientes particular - sem interesse convênio ☐ Mudou de área

☐ Atendendo apenas SUS ☐ Mais tempo com os filhos

Necessário abertura de protocolo

☐ Sim ☒ Não

Obs. Geral

Em retorno a Dra Caroline informa que não faz mais parte do corpo clínico, abriu sua própria clínica, tem interesse de atender pelo plano, aberto protocolo de credenciamento para consultora credenciar em novo local, encaminhado e-mail para clinica CONTATO@AODONTOLOGIANTEGRADA.COM.BR, questionando se possui algum profissional para incluir no corpo clínico não possui(feito por Ana Paula)

Sector responsável

☐ T.I ☐ Análise técnica ☐ Comercial

☐ Central de atendimento

Assinatura **Agata B. B. Gomes** **09/12/22** **Ivan Vaghini**