

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kauane Nogueira		Qual CRO(s)	1
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	Data	08/05/2023
ODONTOLIFE	9398	PA	EDIANE CECILIA DOS SANTOS VON PAUMGARTTEN		
CNPJ	01214962000106	CPF	02512379230		
Data inclusão	19/05/2022	Tipo	PJ	Demandado por?	Operadora
				Nº do protocolo	SAD167838449386
				Dt. abertura protocolo	09/03/2023
Cidade	PARAUPEBAS	UF	PA	nº de vidas	177
				nº CRO(s) únicos divulgados	7
Atende outros convênios	☐ Sim ☒ Não	Quais?	não informado		
Moeda	0,35	Última produç.	31/01/2023	Valor última prod.	R\$ 403,37
Data início	09/03/2023	Data final	08/05/2023	Tempo finalização	60 dia(s)
1º contato	Data	31/03/2023	☐ Retenção efetiva ☒ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção		
Obs.: Em contato (94) 33461322 as 11:22 com o Marcos, ele informa que não tem a autorização para passar os telefones, informa que está realizando um protocolo de desligamento da clínica, apenas informou que não tem mais interesse em atender o plano, Procurando telefone de contato					
2º contato	Data	10/04/2023			
Obs.: Boa tarde, Por gentileza reinar divulgação as profissionais KATTIANE LOUREIRO FARFAS CRO 9265 e EDIANE CECILIA DOS SANTOS VON PAUMGARTTEN CRO 9398 e após devolver Retenção para tratativa.					
3º contato	Data	10/04/2023			
Obs.: Boa tarde, Retirado divulgação das profissionais: KATTIANE LOUREIRO FARFAS CRO 9265 e EDIANE CECILIA DOS SANTOS VON PAUMGARTTEN CRO 9398					
4º contato	Data	10/04/2023			
Obs.: Não encontrado contato pelo google					

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado treinamento/ ou recdagem ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação		
Obs.:		
Motivo desligamento ☐ Perda de Contato ☒ Valores ☐ Renovo prestador ☐ Dificuldade Sistema ☐ Regras Técnicas ☐ Baixa procura ☐ Cobrança indevida ☐ Ameaça judicialização ☐ Carteira de clientes particular ☐ Servidor Público ☐ Óbito		
Problemas de Saúde ☐ Franquia ☐ Burocracia ☐ Sem local de atendimento ☐ Preço de Liberação de Guia ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Sem interesse em convênio ☐ Terceirização de atendimento ☐ Vendeu a Clínica		
Beneficiário Grosseiro ☐ Alteração responsável técnico ☐ Glosas ☐ Encerramento de atividades ☐ Divulgação indevida ☐ Informação prestada incorreta ☐ Aposentou ☐ Mudou de área ☐ Período liberação de guias ☐ Motivos particulares		
Obs. Geral ☐ Sim ☒ Não		
Em contato com a clínica informa que não possui autorização para informar os telefones, não encontrado contato pelo google. Em sua região possui mais profissionais que realizam as áreas de atuação		
Setor responsável ☐ T.I ☐ Central de atendimento ☐ Análise técnica ☐ Comercial		
Assinatura: <i>Agata B. de S. Gomes</i> Agata B. Gomes 09/05/2023		