

**Formulário - Processo de Retenção**



[卷之三]

Colaborador		Qtd CRO(s)	1								
Operadora		Data	10/01/2023								
Odontolife	CRO 118537	UF SP	Nome dentista AMANDA DUST MENDES								
Data inclusão	Tipo PF	Demandado por?	Nº do protocolo SAD166748968901								
23/09/2019	PF	Dentista	Dt. abertura protocolo 03/11/2022								
Cidade	UF SP	nº de vidas 346	nº CRO(S) únicos divulgados 2								
Moeda	APTAI 0,75	Última produç. 10/11/2022	Valor última prod. R\$ 691,50								
Atende outros convênios	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Última produç. 10/11/2022								
Data inicio	Data final	Tempo finalização 1205 dia(s)									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Status retenção</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Retenção efetiva</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Desligamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Não trata-se de retenção</td> </tr> </table>				Status retenção		<input type="checkbox"/>	Retenção efetiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Desligamento	<input type="checkbox"/>	Não trata-se de retenção
Status retenção											
<input type="checkbox"/>	Retenção efetiva										
<input checked="" type="checkbox"/>	Desligamento										
<input type="checkbox"/>	Não trata-se de retenção										
1º contato	Data 04/11/2022										
Obs.:	CONSULTOR KELLY Bom dia,										
Encaminhada mensagem via WhatsApp (15) 99701-4488											
2º contato	Data 18/11/2022										
Obs.:	Encaminhado mensgem whats 15 99701-4488 questionando atendimento, aguardando retorno. (feito por: Ana Paula)										
3º contato	Data 09/12/2022										
Obs.:	CONSULTOR KAMILA um convênio que demanda muito tempo, consulta inicial, depois enviar para pré aprovação, ficar entrando para confirmar se já liberou isso quando não cancelam a guia e tem que refazer o processo. Os pacientes faltam com bastante frequênciapt, pois como pagam muito barato não valorizam o procedimento nem o profissional, informo que a falta de comprometimento pode ocorrer tanto pelo plano quanto pelo particular. Informo que sua agenda está cheia com atendimentos particulares e outros convênios que não demandam tanto tempo para pré aprovação, informe que pode atender conforme sua disponibilidade.										
4º contato	Data 22/12/2022										
Obs.:	Encaminhado whats 15 99701-4488, solicitando um parecer sobre poder atender conforme a disponibilidade. Aguardo retorno										
5º contato	Data 06/01/2023										
Obs.:	Boa tarde, tudo bem Por gentileza retirar a divulgação // Divulgação retirada										
Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros										
Obs.:	Em retorno pelo WhatsApp, solicito a oportunidade de manter a nossa parceria, ofertando suporte, questionando se tem algo que possamos fazer para que mude de ideia, dra informa que não, e quer se descredenciar										
Motivo Testigamento	<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça Judicializaçäo <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS										
Necessário abertura de protocolo	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não										
Obs. Geral	É necessário abertura de protocolo, pois vai ficar apenas mais um dentista em sua região										
Selor responsável	<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial										