

Formulário - Processo de Retenção



Parceiros Odontológicos

Colaborador	KAMILA DE CARVALHO		
	Data		
	01/11/2022		

Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife	7901	PE	ARY PAES DE LIRA JUNIOR	
Data inclusão	04/06/2018	Tipo	Demandado por?	
	[P]		Nº do protocolo	
			SAD165903443649	
			Dt. abertura protocolo	
Cidade	OLINDA	UF	nº de vidas	
	PE		219	
			76	
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não
Moeda	0,30	Última produg.	Quals?	Não informado
Data início	Data final	Tempo finalização	Valor última prod.	51 dia(s)
01/09/2022	01/11/2022	273,60		

Status retenção	<input type="checkbox"/>	Retenção efetiva
	<input checked="" type="checkbox"/>	Desligamento
	<input type="checkbox"/>	Não trata-se de retenção
1º contato	Data	03/08/2022
2º contato	Data	10/08/2022

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/>	Perda de Contato	<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/>	Beneficiário Grosseiro
	<input type="checkbox"/>	Valores	<input type="checkbox"/>	Franquia	<input type="checkbox"/>	Alteração responsável/técnico
	<input checked="" type="checkbox"/>	Removido prestador	<input type="checkbox"/>	Burocracia	<input type="checkbox"/>	Gloss
	<input type="checkbox"/>	Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Regras Técnicas	<input type="checkbox"/>	Migração	<input type="checkbox"/>	Outros
	<input type="checkbox"/>	Baixa procura	<input type="checkbox"/>	Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/>	Divulgação intevida
	<input type="checkbox"/>	Amoega judicialização	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estétic	<input type="checkbox"/>	Informação prestada incorreta
	<input type="checkbox"/>	Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/>	Aposentou	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/>	Mudou de área	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/>	

Necessário abertura de protocolo	<input checked="" type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Obs. Geral	Em retorno pelo whats informa que prestador não faz mais parte do corpo clínico, não possui telefone/e-mail, inclusões foram feitas via protocolo.			
Setor responsável	<input type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	Análise técnica
	<input type="checkbox"/>	Central de atendimento	<input type="checkbox"/>	Comercial

3º contato	Data	02/09/2022
Obs.:	Encaminhado mensagem no e-mail, aguardando retorno 16/09-Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 10:30 encaminhado mensagem no e-mail 18/08/2022-Encaminhado mensagem no e-mail 26/08/2022-Em contato através do telefone (81) 30118200 as 17:25 manuete informa que vai repassar a informação para o responsável pega telefone para retorno.	
4º contato	Data	28/09/2022
Obs.:	Encaminhado mensagem no whats novamente 29/09-Encaminhado mensagem para o numero 81 3574-6244 questionando a remoção dos prestadores, aguardando retorno. 06/10/2022-Não obtivemos nenhum retorno da clínica seja por whats, e-mail ou ligação.	