

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Kamila de Carvalho		Data		11/01/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
OdontoLife	136677	SP	CAMILIA MAYUMI TAKATORI		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
29/11/2022	PI	Operadora	SAD166972583186	29/11/2022	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados		
CAMPINAS	SP	1.769	90		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,40	16/12/2022	R\$ 1.087,96			
Data início	Data final	Tempo finalização			
29/11/2022	11/01/2023	43 dia(s)			
1º contato	Data	Status retenção			
	29/11/2022	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Obs.: Encaminhado mensagem no whats 19 99178-8679 questionando o desligamento das prestadoras, se possui telefone e-mail de contato e se possui novas inclusões					
2º contato	Data				
	28/12/2022				
Obs.: Em contato pelo telefone (19) 32349193 andressa informa que a clínica está de recesso resp. retorna dia 04/01.					
3º contato	Data				
	11/01/2022				
Obs.: Em contato com secretária ester informa telefone e e-mail de cada prestador que não faz mais parte do corpo clínico e não possui novos profissionais para incluir					
4º contato	Data				
Obs.:					

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.:		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
Necessário abertura de protocolo		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Em contato com secretária ester informa e-mail camila_takatori@hotmail.com e telefone (19) 99168-9413 de cada prestador que não faz mais parte do corpo clínico e não possui novos profissionais para incluir, pois foi realizado a troca de RT recentemente e ainda estão buscando novos dentistas possui profissional na região na mesma area de atuação.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial	
Assinatura: <u>Agata B. da A. Gomes</u> Data: <u>18/01/23</u>		