

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Julia Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	25/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	54584	MG	KAMILA GOMES SOARES				
CNPJ	36568198000151		CNP	12436748659			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	No do protocolo	Dt abertura protocolo			
07/10/2021	PJ	Dentista	SAD167543905635	03/02/2023			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
SETE LAGOAS	MG	6.062	73				
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Última produg.		Valor última prod.			
Moeda		R\$ 0,50		09/02/2023		R\$ 651,50	
Data início	Data final	Tempo finalização					
03/02/2023	25/04/2023	81 dia(s)					
1º contato	Data	03/02/2023		Status retenção			
				<input type="checkbox"/> Retenção efetiva			
				<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento			
				<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Obs.: Consultor Thiago: Conforme solicitado estamos suspendendo a divulgação dos Doutores e segundo com desligamento VANESSA GONCALVES DOS REIS CRO 48619 - ANGELA RODRIGUES TONELI CRO 49493 -KAMILA GOMES SOARES CRO 54584 -THAMMYRS PEREIRA DUARTE CRO 59219							
2º contato	Data	30/03/2023					
Obs.: Em contato através do telefone (31) 32556559 falei com Nayara que confirmou o desligamento das prestadoras o motivo é que as mesmas não atendem mais na clínica, não informou numero dos prestadores, disse que possui uma prestadora para inclusão, solicitei os dados no whatsapp, VANESSA GONCALVES DOS REIS CRO 48619 ANGELA RODRIGUES TONELI CRO 49493 KAMILA GOMES SOARES CRO 54584 THAMMYRS PEREIRA DUARTE CRO 59219							
3º contato	Data	24/04/2023					
Obs.: Em contato no WhatsApp clinica informa que já encaminharam os dados para inclusão pela plataforma, realizado busca no google para localizar meios de contato com a Dra KAMILA GOMES SOARES CRO 54584 porem não obtive sucesso.							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recldagem	<input type="checkbox"/> Outros	
Obs.:		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro
<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"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Terciarização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Motivos particulares
<input type="checkbox"/> Óbito		
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral		
Em contato com a clinica solicitaram a remoção de prestadores que não estavam mais atendendo na clinica foi solicitado meio de contato direto com os mesmos porem não informaram, realizei busca no google para localizar meios de contato com a Dra KAMILA GOMES SOARES CRO 54584 porem não obtive sucesso.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<p>Ass: Agata B. Gomes</p> <p>Agata B. Gomes</p> <p>28/04/2023</p>		