

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador **Qtd CRO(s)** **Data**

Operadora **CRO** **UF** **Nome dentista** **Data**

Operadora **CRO** **UF** **Nome dentista** **Data**

Data inclusão **PF** **Demandado por?** **Nº do protocolo** **Dt. abertura protocolo**

Cidade **JALES** **UF** **nº de vidas** **nº CRO(s) únicos divulgados**

Atende outros convênios **Sim** **Não** **Quais?** **NÃO INFORMADO**

Moeda **0,30** **Última produç.** **Valor última prod.**

Data início **15/08/2022** **Data final** **14/09/2022** **Tempo finalização** **30 dia(s)**

1º contato **Data** **16/08/2022** **Status retenção** **Retenção efetiva** **Desligamento** **Não trata-se de retenção**

Obs.: Encaminhado mensagem questionando os atendimentos, aguardando retorno.

2º contato **Data** **25/08/2022** **Obs.:** Encaminhado e-mail

3º contato **Data** **01/09/2022** **Obs.:** Tentativa de contato pelo telefone (17) 36321704 as 17:33 sem sucesso, sem retorno de e-mail, sem whats para contato.

4º contato **Data** **12/09/2022** **Obs.:** Em contato com a secretária tais pelo telefone (17) 36321704 as 09:37 informa que dia esta de licença essa semana retorna somente na próxima, disse que a doutora não atende ao convênio tem mais de 1 ano, não informou o motivo passa telefone (17)997233060 para contato com a mesma, encaminhado mensagem aguardando retorno.

5º contato **Data** **12/09/2022** **Obs.:** Em retorno pelo whats, informa que os atendimentos estão voltados pelo particular pois os valores não compensam, oferta reajuste de IPCA de 12,33%, encaminhada tabela da INPAO e solicita valores procedimentos como limpeza consulta e restauração, encaminhado para análise da diretoria que retorna com a contraproposta dos valores aprovados, aguardando retorno

Motivo Retenção

☒ Ofertado novos valores ☒ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem ☐ Outros

Obs.: Em retorno aceita os valores propostos confirmado endereço, questiono se podemos seguir com a divulgação e retornar os atendimentos pelo plano confirma que sim, encaminhado material de apoio.

Motivo desligamento

☒ Perda de de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoleiro

☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico

☐ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas

☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Outros

☐ Regras Técnicas ☐ Migração ☐ Divulgação Indevida

☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta

☐ Ameaça judicialização ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou

☐ Carteira de clientes particular - sem interesse convênio ☐ Mudou de área

☐ Atendendo apenas SUS ☐ Óbito ☐ Mais tempo com os filhos

Obs. Geral

Sector responsável

☐ T.I ☐ Central de atendimento ☐ Análise técnica ☐ Comercial

Keilla Castro Caldas **Dra. Annabella Borgonovi** **Agata B. Gomes** **Ivan Vaghini**

Coordenação **Análise Técnica** **Supervisão Gestão de Rede** **Administrativo**