

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		JULIA CARVALHO		qui CRO(s)	2
		Data		10/04/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	3725	MS	THIAGO MENDES PUGA		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
21/03/2022	P1	Operadora	SAD167752240312	27/02/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
CAMPOR GRANDE	MS	1.288	18		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
R\$ 0,35	NÃO POSSUI	NÃO POSSUI			
Data início	Data final	Tempo finalização			
27/02/2023	10/04/2023	42 dia(s)			
1º contato		Data	21/03/2023	Status retenção	
Obs.:		<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Obs.: Consultora Dayane: Realizado tentativa de contato via telefones (11) 30432320 sinal contínuo / (11) 999398007 só chama, encaminhado mensagem Whatsapp dia 16/02 - 22/02 - 27/02 sem retorno.					
2º contato		Data	24/03/2023		
Obs.: Tentativa de contato por ligação nos números (11) 30432320 (11) 999398007 e como não obtive, foi encaminhado email através do THIAGO_PUGA@YAHOO.COM.BR para alinhar se a clinica está realizando atendimentos através do plano.					
3º contato		Data	06/04/2023		
Obs.: Em busca no google identifiquei que os números do cadastro da clinica estão com DDD incorreto, em contato no numero (67) 30432320 falei com Vilma que me informou que estão atendendo ao plano, fazem tratamento de canal e extração,					
4º contato		Data	05/04/2023		
Obs.: Realizado todas alterações e atualizações necessárias, confirmado que o Dr Thiago e Dra Mariela estão realizando atendimentos através do plano, foi atualizado os dados cadastrais e areas de atuação.					

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou rescisão <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		
Obs.: Em contato foi validado o atendimentos da clinica através do plano, atualizado os dados cadastrais e confirmado as areas de atuação, questionado se possuem duvidas técnicas informam que não.		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input 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"/> Fraquiza <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"/> Tercetização de atendimento		
<input type="checkbox"/> Benefício Grossoite <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Período liberação de guias		
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral contato por telefone dia 14-04-2023 as 16:16 informo que o dr deu ok pelo dental wne		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
Assinatura Agata B. Gomes 17/04/2023		