

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MAHARA RIBEIRO DOS SANTOS		qm CRO(s)	1	Data	26/07/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	31959	PR	LAYLA ISABELLA DE SOUZA RAMOS				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
28/05/2021	PF	Dentista	SAD16509137269	25/04/2022			
Cidade	SARANDI	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
	PR		2.009	27			
Atende outros convênios		Quais?					
☐ Sim ☒ Não		não informou					
Moeda	0,40	Última produç.	Valor última prod.				
		11/05/2022	R\$ -				
Data início	Data final	Tempo finalização					
25/04/2022	26/07/2022	92 dia(s)					
1º contato	Data	13/06/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem questionando sobre a solicitação de desligamento. Doutora informa que não está mais atuando na clínica que trabalhava. Em conversa, a doutora me informa que está atendendo em novo endereço e gostaria de alterar o seu cadastro.							
2º contato	Data	20/06/2022					
Obs.: Aguardo envio do alvará da vigilância. Esclareci algumas dúvidas sobre rateio e algumas regras técnicas.							
3º contato	Data	28/06/2022					
Obs.: Cobrei novamente o alvará da vigilância sanitária.							
4º contato	Data	29/06/2022					
Obs.: A doutora informou que o estabelecimento está ajustando algumas informações, para que seja emitido o alvará. Novo local de atendimento: Avenida advogado Horacio Raccanello Filho, 5550 - CEP: 87020-035 Horário: de segunda a sexta das 7 às 19h - aos sábados das 7 às 12h Telefone: 3301 7868 - fixo e WhatsApp							

5º contato	Data	13/07/2022
Obs.: Cobrei novamente o alvará da vigilância sanitária. Dia 21/07 - Cobrei novamente o alvará da vigilância sanitária. Dia 26/07 - Recebi o alvará e em contato com a Agata, a mesma validou como retenção.		
Motivo Retenção		
☐ Ofertado novos valores	☒ Ofertado suporte	☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado treinamento/ ou recidagem	☒ Outros	
Obs.: Realizado alteração de endereço, confirmação das áreas de atuação e ofereci meu suporte em caso de dúvidas futuras além das que já esclareci		
Motivo desligamento		
☐ Perda de contato	☐ Problemas de Saúde	☐ Beneficário Grosseiro
☐ 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		☐ Mais tempo com os filhos
Obs. Geral		
Benf. Doutor - Agente Atendimento após tentativa novamente o mesmo desempenho.		
Setor responsável		
☐ T.I.	☐ Análise técnica	☐ Comercial
☐ Central de atendimento		
Assinaturas		
Keilla Castro Caldas Coordenação	Agata B. Gomes administrativo 03/08/22	Ivan Vaghini administrativo

*Demanda visível ao cliente sem nota de recepcionista e em andamento.