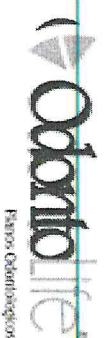


# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qual CRO(s)	1	Data	10/10/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	137749	SP	SERGIO PAGANO MARRAHO				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
08/08/2022	PJ	Operadora	SAD1649923331	05/10/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
SANTO ANDRE	SP	1.478	112				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,35	Sem guias	R\$ -					
Data início	Data final	Tempo finalização					
05/10/2022	10/10/2022	5 dia(s)					
1º contato	Data	05/10/2022					
Doutor entra em contato pelo whats solicitando suporte , ofertado treinamento, Treinamento agendado para dia 05/10 as 15 hrs responsável maria lucia.							
2º contato	Data	05/10/2022					
Obs.: O setor de Treinamentos Odontolife CONFIRMA a participação do(a) Dr.(a). no treinamento/reciclagem. Diante do cumprimento da demanda, bem como realizado o envio dos materiais de apoio (Via whatsapp), estamos finalizando este protocolo.							
3º contato	Data	10/10/2022					
Obs.: Em contato pelo Whats responsável Informa que não entende o processo do plano estava realizando tratamento de beneficiários que não tinha cobertura e não sabia como funcionava a tratativa por alto complementar, realizado treinamento, informa que vai continuar os atendimentos pelo plano.							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Removido prestador <input checked="" 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"/> Beneficiário Grossoiro <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 type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
Agata B. de A. Gomes 10/10/22		
Ivan Vaghini		