

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	57
Data		01/11/2022			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	14429	PE	DANDHARA MARIA DE ALMEIDA CAVALCANTI		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
04/06/2018	PJ	Dentista	SAD165903443649	28/07/2022	
Cidade	OLINDA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
	PE		219	76	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	SEM GUIAS	R\$ 273,60			
Data início	Data final	Tempo finalização		Status retenção	
01/09/2022	01/11/2022	61 dia(s)		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
1º contato	Data	03/08/2022			
Obs.: Encaminhado mensagem no telefone (81) 30118200 as 08:55, questionando o motivo da renovação dos profissionais, telefones de contato/e-mail e se tem novas inclusões, aguardando retorno. Em contato com a Vanessa através do telefone (81) 30118200 as 16:16 não sabe me informar vai verificar e retorna ainda whatts de contato, aguardando retorno					
2º contato	Data	10/08/2022			
Obs.: telefone (81) 30118200 as 08:55, com lila informa que responsável não esta retornar as 10:30, encaminhado mensagem no e-mail, 18/08/2022. Encaminhado mensagem no e-mail, 26/08/2022. Em contato através do telefone (81) 30118200 as 17:25 manodé informa que vai repassar a informação para o responsável pega telefone para retorno.					
3º contato	Data	02/09/2022			
Obs.: Encaminhado mensagem no e-mail, aguardando retorno, 16/09. Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 10:55 com talian informa telefone de contato gerente responsável alizama (81) 984086338 encaminhado mensagem questionando a renovação dos prestadores, aguardando retorno.					
4º contato	Data	28/09/2022			
Obs.: Encaminhado mensagem no whatsapp novamente 29/09. Encaminhado mensagem para o numero 81 8574-6244 questionando a renovação dos prestadores, aguardando retorno, 06/10/2022. Não obtivemos nenhum retorno da clinica seja por whatts, e-mail ou ligação.					

5º contato	Data	17/10/2022	
Obs.: solicitado um parecer, aguardando retorno, 24/10. Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 11:50 informa que não sabe telefone ou e-mail desses profissionais, aguardando retorno ou parecer da Dra Tercia, 01/11/2022. Em contato pelo telefone (81) 30118200 as 12:20 secretária tais não sabe passar informações referente aos prestadores passa telefone 55 81 8427-3710 luana para contato, aguardando retorno pelo whatts			
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:			
Motivo desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro	
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	
<input checked="" type="checkbox"/> Renovoado prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas	
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<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"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			
Necessário abertura de protocolo			
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Obs. Geral			
Em retorno pelo whatts informa que prestador não faz mais parte do corpo clínico, não possui telefone/e-mail, inclusões foram feitas via protocolo.			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
Assinado B. de A. Gomes Agata B. Gomes 01/11/22			
Ivan Vaghini			