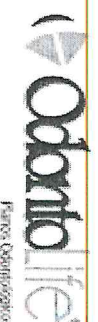


Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	1	Data	12/12/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
OdontoLife	49488	SP	MURILLO DE ALMEIDA PACHECO FILHO				
Data inclusão	13/08/2015	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
PF	Operadora	UF	nº de vidas	SAD165039660722	19/04/2022		
Cidade	ITU	SP	nº de vidas	430	nº CRO(s) únicos divulgados		
Atende outros convênios		Qualis?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não Informado					
Moeda	0,34	Última produç.	Valor última prod.				
		30/07/2020	R\$ 191,36				
Data início	19/04/2022	Data final	Tempo finalização				
	12/12/2022		237 dias(s)				
1º contato	Data	01/06/2022					
Obs.: Consultora Luana: Encaminhado mensagem via whatsapp 11) 995547217-08/06-Doutor sinalizou que adia nosso sistema muito burocrático, nos colocamos a disposição para sanar todas as dúvidas e prestar suporte quando necessário.10/06- Doutor aceitou realizar mais uma tentativa, irá realizar um treinamento no dia 10/06/2022 às 10:00h.17/06- Estamos em contato na tentativa de reagendar o treinamento.							
2º contato	Data	04/07/2022					
Obs.: Consultora Luana: Doutor está apenas visualizando as mensagens, questionamos se há interesse em manter a parceria.04/07-Doutor informou que não consegue realizar o treinamento por falta de tempo, encaminhamos o treinamento gravado para que o profissional assista e nos confirme o retorno aos atendimentos.12/07-Em contato com o doutor para reativarmos a divulgação, fomos informados de que ainda não assistiu ao treinamento, estamos no aguardo.							
3º contato	Data	21/07/2022					
Obs.: Consultora Luana: Encaminhado mensagem questionando se o doutor assistiu ao treinamento.04/08-Em contato via ligação (11) 40234519 com doutor Murilo, o mesmo informou que está realizando algumas reformas no consultório por isso está sem tempo para assistir ao treinamento, solicitou que aguarde até a próxima semana. 08/08-Encaminhado mensagem via whatsapp (11) 995547217.							
4º contato	Data	10/08/2022					
Obs.: Doutor Informa que voltou atender pelo plano, porém, Informa que está em reforma e vai voltar atender no dia 24/08- 01/09-Doutor Informa que ainda não voltou atender, falou que talvez vai voltar depois do feriado pois está mudando de endereço- 14/09- Encaminhado mensagem via whatsapp (11) 995547217-26/09-Doutor não retornou, encaminhado mensagem via whatsapp (11) 995547217 novamente.14/10-Tentado contato via ligação (11) 40234519, (11) 995547217 às 11:34 sem sucesso.							

5º contato	Data	24/10/2022
Obs.: Encaminhada mensagem via Whatsapp 11) 99554-7217 03/11-Encaminhado e-mail-16/11-Encaminhado whats 11 99554-7217 questionando atendimento pelo plano;28/11-Encaminhado e-mail MURILLOPACHECOFILHO@HOTMAIL.COM e mensagem por whats 11 99554-7217 questionando atendimento, informado que não, questionando o motivo, aguardando retorno 08/12-Em retorno pelo whats 11 99554-7217 Informa que o motivo do desligamento é pela demora na liberação do procedimento, Informa que trabalhamos conforme regulamentação da ANS orientado que lance a guia nos dias antes do beneficiário ir ao consultório, pode também abrir protocolo com tópico liberação de guia, e logo em sequência será analisado pelo setor responsável, questiono se pode nos dar uma oportunidade com a parceria, aguardando retorno.		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado treinamento ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.: Em retorno Informa que vai continuar com a parceria, confirmo endereço telefone e áreas de atuação Informa que mudou de endereço e não possui telefone fixo somente celular.		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input checked="" 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"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Em contato com o Dr. Murilo o mesmo confirmo condições pelo plano. com contatos com o Dr. Murilo o mesmo confirmo condições pelo plano.		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <u>Agata B. Gomes</u> 12/12/22 Assinatura: <u>Ivan Vaghini</u>		