

# Formulário - Processo de Retenção



Parceiros Odontológicos

|                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                    |                 |                             |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------|
| Colaborador                                                                                                                                                                              |            | Lorlane Ceccon                                                                                                                                     |                 | qtd CRO(s)                  | 1         |
| Operadora                                                                                                                                                                                |            | CRO                                                                                                                                                | UF              | Nome dentista               |           |
| Odontolife                                                                                                                                                                               | 20305      | SC                                                                                                                                                 |                 | DIEISON IGOR TROES PERES    |           |
| Data inclusão                                                                                                                                                                            | Tipo       | Demandado por?                                                                                                                                     | Nº do protocolo | Dr. abertura protocolo      |           |
| 29/10/2021                                                                                                                                                                               | PJ         | Operadora                                                                                                                                          | SAD165244680082 | 13/05/2022                  |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                   | CHAPCO     | UF                                                                                                                                                 | nº de vidas     | nº CRO(S) únicos divulgados |           |
|                                                                                                                                                                                          | SC         |                                                                                                                                                    | 362             | 23                          |           |
| Atende outros convênios                                                                                                                                                                  |            | Quais?                                                                                                                                             |                 |                             |           |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não                                                                                                                     |            | Não possui                                                                                                                                         |                 |                             |           |
| Moeda                                                                                                                                                                                    | 0,65       | última produç.                                                                                                                                     | NÃO POSSUI      | Valor última prod.          | R\$ 0,00  |
| Data início                                                                                                                                                                              | 13/05/2022 | Data final                                                                                                                                         | 27/05/2022      | Tempo finalização           | 14 dia(s) |
| 1º contato                                                                                                                                                                               |            | Data                                                                                                                                               | 20/05/2022      | Status retenção             |           |
| Obs.:                                                                                                                                                                                    |            | <input type="checkbox"/> Retenção efetiva<br><input checked="" type="checkbox"/> Desligamento<br><input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção |                 |                             |           |
| 1ª Contato no acesso 4933240900 sem sucesso, só chama.<br>Enviado mensagem no Whatsapp 4988927493, aguardando retorno.<br>Lorlane Ceccon - Retenção.                                     |            |                                                                                                                                                    |                 |                             |           |
| 2º contato                                                                                                                                                                               |            | Data                                                                                                                                               | 23/05/2022      | Obs.:                       |           |
| Contato no acesso 4933240900 sem sucesso, só chama.<br>Enviado mensagem no Whatsapp 4988927493, aguardando retorno.                                                                      |            |                                                                                                                                                    |                 |                             |           |
| 3º contato                                                                                                                                                                               |            | Data                                                                                                                                               | 24/05/2022      | Obs.:                       |           |
| Contato no acesso 4933240900 sem sucesso, só chama.<br>Enviado mensagem no Whatsapp 4988927493, aguardando retorno.<br>Enviado e-mail para ODONTOSANCHAPCO@GMAIL.COM, aguardando retorno |            |                                                                                                                                                    |                 |                             |           |
| 4º contato                                                                                                                                                                               |            | Data                                                                                                                                               | 26/05/2022      | Obs.:                       |           |
| Contato no acesso 4933240900 sem sucesso, só chama.<br>Enviado mensagem no Whatsapp 4988927493, aguardando retorno.<br>Enviado e-mail para ODONTOSANCHAPCO@GMAIL.COM, aguardando retorno |            |                                                                                                                                                    |                 |                             |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 5º contato                                                                                                                                                                                                                                          | Data                                                          | 27/05/2022                                             |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                        |
| Contato no acesso 4933240900 sem sucesso, só chama.<br>Enviado mensagem no Whatsapp 4988927493, Dr. visualiza a mensagem e não responde.<br>Por perda de contato iremos seguir com o desligamento da Dra. MARINA PRISCILA PANNO CEOLIN, CRO: 16114. |                                                               |                                                        |
| 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 checked="" 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 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"/> Obito                                | <input type="checkbox"/> Mudou de área                 |
| <input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS                                                                                                                                                                                                     |                                                               | <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos      |
| Obs. Geral                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                                        |
| Desligar Dra. MARINA PRISCILA PANNO CEOLIN, CRO: 16114, por perda de contato.                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                        |
| Setor responsável                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                                        |
| <input type="checkbox"/> T.I                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Análise técnica                      | <input type="checkbox"/> Comercial                     |
| <input type="checkbox"/> Central de atendimento                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                        |
| Verifique-se a demanda de CREPACIONEIRO? Verifique-se com o dentista<br>Kellia Castro Caldas<br>Coordenação<br>Agata B. de Aguiar<br>Supervisão Gestão de Rede<br>Ivan Vaghini<br>Administrativo                                                    |                                                               |                                                        |