

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Operadora		CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife		88747	SP	JULIANA DOMINICI FERREIRA	
Data inclusão		Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	
04/11/2019		PF	Operadora	SAD166007228347	
Cidade		UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados	
FRANCA		SP	823	17	
Atende outros convênios		Quais?			
☐ Sim ☒ Não		Não informado			
Moeda		Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,30		30/10/2020	R\$ 18,30	☐ Retenção efetiva	
Data início		Data final	Tempo finalização	☒ Desligamento	
09/08/2022		21/10/2022	73 dia(s)	☐ Não trata-se de retenção	
1º contato		Data	18/08/2022		
Obs.: Tentativa de contato no acesso (16) 37210428 as 17:12, foi falado com Ana carolina, que solicitou retorno na segunda 22/08/2022 a partir das 14:00. Enviado e-mail para endereço: MAHA8998@GMAIL.COM, aguardando retorno. Não localizado número de Whatsapp no google.					
2º contato		Data	25/08/2022		
Obs.: Tentativa de contato no acesso (16) 37210428 só chama Enviado e-mail para endereço: MAHA8998@GMAIL.COM, aguardando retorno. Não localizado número de Whatsapp no google.					
3º contato		Data	13/09/2022		
Obs.: Boa tarde. Em contato via ligação (16) 37210428 com Lara, informou que a doutora está temporariamente sem atender mas não souber dizer o motivo. 16/09/2022 - Retornarei a ligação às 15:00h					
4º contato		Data	20/09/2022		
Obs.: Tentado contato via ligação (16) 37210428 às 15:35, sem sucesso. 29/09/2022 - Em contato via ligação com Lara, informou o número 16 99101-9207 para contato diretamente com a profissional 10/10/2022 - Encaminhado mensagem via whatsapp 16 99101-9207					

5º contato		Data	21/10/2022	
Obs.: Bom dia, Visto que não tivemos retorno seguirmos com o descredenciamento da profissional Aguardando formulário				
Motivo Retenção				
☐ Ofertado novos valores		☐ Ofertado suporte		☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem		☐ Outros		
Obs.:				
Motivo desligamento				
☒ Perda de de Contato	☐ Problemas de Saúde	☐ Beneficário Grossoiro		
☐ 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	☐ Mais tempo com os filhos		
Atendendo apenas SUS				
Necessário abertura de protocolo				
☐ Sim ☒ Não				
Obs. Geral				
Bom dia, Visto que não tivemos retorno seguirmos com o descredenciamento da profissional Aguardando formulário				
Setor responsável				
☐ T.I	☐ Central de atendimento	☐ Análise técnica	☐ Comercial	
Assinado B. B. Gomes Assinado B. B. Gomes 25/10/22				
Assinado Ivan Vaghini				

* Confirmar data da última Guia lançada
4 de 105 lançadas