

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Data	20/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	40420	MG	PATRICIA CAMPOS DA COSTA E SILVA		
Data inclusão	03/09/2019	PF	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
			Operadora	SAD16280149006	03/08/2021
Cidade	BELO HORIZONTE	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados	
		MG	4.424	214	
Atende outros convênios			Quais?		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			UNIMEDODONTO		
Moeda	0,40	Última produção	Status retenção		
		ago/21	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Data início	20/12/2021	Data final	Tempo finalização	31 dia(s)	
1º contato	Data	11/08/2021			
Obs.: JESSICA: encaminhado msg para (31) 998082084					
2º contato	Data	05/11/2021			
Obs.: MELISSA: Em contato com a doutora via whatsapp informou que o motivo da solicitação de desligamento é por conta de beneficiários que não retornam a clínica para fazer ou levar a radiografia, sendo assim a doutora fica sem pagamento pois as guias acabam sendo glosadas. Em contato para entender melhor esta situação. Encaminhado tabela com reajuste de IPCA 0,44 para a codenação aprovar.					
3º contato	Data	04/01/2021			
Obs.: MELISSA: Encaminhado tabela com os valores aprovados pela codenação					
4º contato	Data	17/03/2021			
Obs.: LUANA: Questionamos se a doutora analisou a tabela e se há interesse em retornar os atendimentos.					

5º contato	Data	20/04/2021
Obs.: LUANA: Dentista não tem interesse em prosseguir com a negociação, informou que os processos do plano são burocráticos demais e não compensa para a mesma, foi ofertado suporte e treinamento, doutora não aceitou.		
<b>Motivo Retenção</b> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
<b>Motivo desligamento</b> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <input checked="" type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input checked="" 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"/> Apenas particular <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético		
Obs.: Reclamação inicial eram as burocracias do plano, depois doutora sinalizou que os valores eram baixos, foram encaminhados valores com reajuste IPCA, doutora não aceitou. A mesma não se adapta aos processos do plano, acha muito burocrático, foi ofertado suporte e treinamento sem sucesso.		
<b>Sector responsável</b> <input checked="" type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
_____ Keilla Castro Caldas Coordenação		
_____ Agata B. Gomes administrativo		
_____ Ivan Vaghini administrativo		