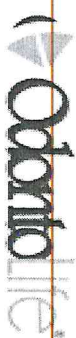


# Formulário - Processo de Retenção



|   |                |                    |                                      |                        |    |
|---|----------------|--------------------|--------------------------------------|------------------------|----|
| Colaborador   |                | KAMILA DE CARVALHO |                                      | Qtd CRO(s)             | 57 |
|   |                | Data               |                                      | 01/11/2022             |    |
| Operadora   | CRO            | UF                 | Nome dentista                        |                        |    |
| Odontolife  | 13146          | PE                 | SARAH MARIA MIRELLY DE SOUZA PEREIRA |                        |    |
| Data inclusão   | Tipo           | Demandado por?     | Nº do protocolo                      | Dt. abertura protocolo |    |
| 04/06/2018  | PJ             | Dentista           | SAD16590343649                       | 28/07/2022             |    |
| Cidade  | UF             | nº de vidas        | nº CRO(s) únicos divulgados          |                        |    |
| OLINDA  | PE             | 219                | 76                                   |                        |    |
| Atende outros convênios   |                | Quais?             |                                      |                        |    |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não  |                | Não informado      |                                      |                        |    |
| Moeda   | Última produg. | Valor última prod. |                                      |                        |    |
| 0,30  | SEM GUIAS      | R\$ 273,60         |                                      |                        |    |
| Data início   | Data final     | Tempo finalização  |                                      |                        |    |
| 01/09/2022  | 01/11/2022     | 61 dia(s)          |                                      |                        |    |
| 1º contato  |                | Data               | 03/08/2022                           |                        |    |
| Obs.: Encaminhado mensagem no telefone (81) 30118200 as 08:50, questionando o motivo da remoção 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 liana informa que responsável não está 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 manoele 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 tainan informa telefone de contato gerente responsável elizama (81) 984086338 encaminhado mensagem questionando a remoção dos prestadores, aguardando retorno.  |                |                    |                                      |                        |    |
| 4º contato  |                | Data               | 28/09/2022                           |                        |    |
| Obs.: Encaminhado mensagem no whatts novamente 29/09. Encaminhado mensagem para o numero 81 8574-6244 questionando a remoção dos prestadores, aguardando retorno. 06/10/2022. Não obtivemos nenhum retorno da clínica 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 liana para contato, aguardando retorno pelo whatts   |      |            |
| <b>Motivo Retenção</b><br><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação<br><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento) ou reedigiem <input type="checkbox"/> Outros   |      |            |
| Obs.:   |      |            |
| <b>Motivo desligamento</b><br><input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro<br><input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico<br><input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas<br><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros<br><input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação indevida<br><input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta<br><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou<br><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área<br><input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos |      |            |
| <b>Necessário abertura de protocolo</b><br><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.   |      |            |
| <b>Sector responsável</b><br><input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial<br><input type="checkbox"/> Central de atendimento  |      |            |
| Assinatura de <i>Agata R. Gomes</i> <i>Agata R. Gomes</i><br>04/11/22 <i>Ivan Vaghini</i>   |      |            |