

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Luana Santos	Qtd CRO(s)	1
		Data	20/06/2022

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	52563	MG	TATIANE REGINA CARREI CEDAN

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/06/2021	PI	Operadora	SAD165601297276	23/06/2022

Cidade	UF	nº de vilas	nº CRO(S) únicos divulgados
UBERLANDIA	MG	1.259	44

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,48	Jun/21	R\$ 301,60

Data início	Data final	Tempo finalização	Status retenção
23/06/2022	21/07/2022	28 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

1º contato	Data	29/06/2022
------------	------	------------

2º contato	Data	11/07/2022
------------	------	------------

3º contato	Data	21/07/2022
------------	------	------------

4º contato	Data	
------------	------	--

Obs.:	Sinalizamos que seguiremos com o descredenciamento e nos colocamos a disposição para futuro credenciamento.
-------	---

Obs.:	
-------	--

5º contato	Data	
------------	------	--

Obs.:	
-------	--

Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
-----------------	--

Obs.:	
-------	--

Motivo desligamento	<input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS	<input checked="" type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Obito	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
---------------------	--	---	---

Obs. Geral	Doutora sinalizou que irá se manter afastada dos atendimentos por cerca de 1 ano, não quis especificar o motivo mas sinalizou que entra em contato para novo credenciamento após esse período.
------------	--

Sétor responsável	<input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
-------------------	--	--	------------------------------------

<i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação	<i>Dra. Annabellia Borgonhoni</i> Análise Técnica	<i>Agata B. Gomes</i> Supervisão Gestão de Rede 25/07/22	<i>Ivan Vaghini</i> Administrativo
--	--	--	---------------------------------------