

# Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador	Qtd CRO(s)			1	5º contato	Data	
Data	Data			04/05/2023	Obs.:		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	Julia Convalho	Julia Cesar Crespi Torribio		
ODONTOLIFE	103028	SP	CPF		39974361850		
CNPJ							
Data indicação	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo		
02/05/2022	PF	Operadora	SAD168323189310		01/02/2023		
Cidade	MARILIA	UF	Nº de guias	0	Nº CRO(s) únicos divulgados		
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	NÃO INFORMADO		
Moeda	R\$ 0,35	Última prod.	Valor última prod.		Status retenção		
		Não possui	Não possui		<input type="checkbox"/>	Retenção efetiva	
1º contato	Data	Data final	Tempo finalização	27/02/2023	<input type="checkbox"/>	Desligamento	
Obs.:	Data inicio 27/02/2023 Data final 04/05/2023 Tempo finalização 66 dia(s)						
Consultora Bruna: Boa tarde!	Qual o motivo da solicitação?						
R. Dentista pediu seu desligamento pois está com muita dificuldades de concluir guias pelo app, e o dentista informa não querer mais atender pelo plano							
2º contato	Data	12/04/2023					
Obs.:	Em contato com o Dr. mesmo informou que não está conseguindo fazer a postagem das guias pelo app que só fica aparecendo a mensagem "Código de barras da guia invalido", solicitei que o Dr. me informe através do WhatsApp o numero da guia para que possamos verificar o que houve.						
3º contato	Data	19/04/2023					
Obs.:	Em contato com o DR através do telefone (14) 34132002 o mesmo me informou que ainda não conseguiu localizar as guias mas que acredita que por se tratar de guias antigas (mais de 3 meses) não há muito o que se fazer, informou que estava a sua disposição para prestar apoio com relação a guias futuras, encaminhei o manual do credenciado e um treinamento gravado, solicitei confirmação das áreas de atuação e dos dados cadastrais.						
4º contato	Data	27/04/2023					
Obs.:	Em contato com o Dr. no WhatsApp o mesmo solicitou que seja retirado a área de CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL, foi encaminhado para o cadastro e realizado a atualização.						
Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Bárka procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Cartera de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
Obs. Geral	<b>SECRETARIA INFORMA QUE O DR. ESTA ATENDENDO NORMALMENTE</b> <b>PRO PLANO (Beneficiário oculto)</b>						
Setor responsável	<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento						
	<input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial						
<p><i>Assinatura: Agata B. Gomes 05/05/2023</i></p>							