

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MATHARA RIBEIRO DOS SANTOS		Qtd CRO(s)	1
		Data		26/07/2022	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	90322	SP	ALESSANDRA BOAVENTURA CASTANHEIRA		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
18/08/2016	PF	Operadora	SAD163820400536	29/11/2021	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
ILHA SOLTEIRA	SP	19	1		
Atende outros convênios		Quais?			
☒ Sim ☐ Não		Interodonto			
Moeda	Última produç.	R\$	Valor última prod.		
0,35	02/04/2019	105,00			
Data início	Data final	Tempo finalização			
29/11/2021	26/07/2022	239 dia(s)			
1º contato	Data	Status retenção			
	06/12/2021	☐ Retenção efetiva ☒ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção			
Obs.: Mensagem: Encaminhado mensagem via whatsapp (18) 997745237 questionando se os atendimentos estão normalizados.					
2º contato	Data				
	12/05/2022				
Obs.: Em contato com a doutora, informa que houveram guias glosadas. Questionei quais foram as guias glosadas.					
3º contato	Data				
	19/05/2022				
Obs.: Encaminhado a análise de guias glosadas, inclusive alguns beneficiários já não fazem parte da rede.					
4º contato	Data				
	07/06/2022				
Obs.: Realizado contato para verificar se a doutora mantinha parceria, informei que tivemos várias atualizações nos processos de emissão e finalização de guias, porém a mesma se mostra relutante devido prejuízo financeiro. Em negociação, doutora aceita permanecer com os atendimentos, fornecido manuais e treinamento.					

5º contato	Data	13/06/2022
Obs.: 13/06 e 15/06 - Realizado contato sem sucesso. Dia 21/06 - Doutora informa que podemos agendar o treinamento, informa que irá verificar o dia. Dias 22/06, 27/06, 28/06, 11/07, 19/07 e 25/07 - Realizados novas tentativas de contato, porém sem sucesso caracterizando desistência por parte da profissional em permanecer com a parceria.		
Motivo Retenção		
☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado treinamento / ou reciclagem	☐ Ofertado suporte ☐ Outros	☐ Ofertado Divulgação
Obs.:		
Motivo desligamento		
☒ Perda de de Contato ☐ Valores ☐ Removido prestador ☐ Dificuldade Sistema ☐ Regras Técnicas ☐ Baixa procura ☐ Ameaça judicialização ☐ Carteira de clientes particular - sem interesse convênio ☐ Atendendo apenas SUS	☐ Problemas de Saúde ☐ Franquia ☐ Burocracia ☐ Sem local de Atendimento ☐ Migração ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Apenas tempo com os filhos	☐ Beneficiário Grossoeiro ☐ Alteração responsável técnico ☒ Glosas ☐ Outros ☐ Divulgação indevida ☐ Informação prestada incorreta ☐ Aposentou ☐ Mudou de área ☐ Mais tempo com os filhos
Obs. Geral		
13/06 e 15/06 - Realizado contato sem sucesso. Dia 21/06 - Doutora informa que podemos agendar o treinamento, informa que irá verificar o dia. Dias 22/06, 27/06, 28/06, 11/07, 19/07 e 25/07 - Realizados novas tentativas de contato, porém sem sucesso caracterizando desistência por parte da profissional em permanecer com a parceria.		
Setor responsável		
☐ T.I ☐ Central de atendimento	☐ Análise técnica	☐ Comercial
Assinatura: <i>Agata B de Aguiar</i> Nome: <i>Agata B. Gomes</i> Cargo: <i>administrativo</i> Data: <i>01/08/22</i>		
Assinatura: <i>Keilla Castro Caldas</i> Nome: <i>Keilla Castro Caldas</i> Cargo: <i>Coordenação</i>		
Assinatura: <i>Ivan Magliini</i> Nome: <i>Ivan Magliini</i> Cargo: <i>administrativo</i>		

* Fazer infermar nos próximos formulários por onde foi o contato (whatsapp, E-mail, ligação)