

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luania Santos		Data	11/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolite	96500	SP	FELIPE FUMELLI MONTI RIBEIRO		
Data inclusão	05/01/2021	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dr. abertura protocolo
			Operadora	SAD163170944359	15/09/2021
Cidade	SAO CARLOS	SP	Nº de vidas	307	Nº CRO(S) únicos divulgados
				7	
Atende outros convênios					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda					
Última produção					
SOMENTE GUINIS CANCELADOS					
Data início	15/09/2021	Data final	11/04/2022	Tempo finalização	208 dia(s)
1º contato					
Data					
27/10/2021					
Obs.: Encaminhado mensagem via Whatsapp (16) 992241870, aguardando retorno.					
2º contato					
Data					
01/12/2021					
Obs.: Em contato com o doutor via ligação (16) 992241870 informou que não quer mais atender pelo plano, informou que teve dificuldade em receber pelas guias e dificuldade com o sistema, quando questionado quais seriam as dificuldades que o profissional teve e se gostaria de negociar os valores da tabela, o mesmo informou que apenas não tem interesse em atender pelo plano e desligou a ligação.					
3º contato					
Data					
02/12/2021					
Obs.: Tentado contato via ligação (16) 34135249 e (16) 992241870, sem sucesso.					
Encaminhado mensagem via whatsapp (16) 992241870. Aguardando retorno					
4º contato					
Data					
06/12/2021					
Obs.: Doutor informou que não está disposto a atender o convenio e solicitou que seguisse com seu descredenciamento.					

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação           </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros           </div> </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoleiro           </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico           </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input checked="" type="checkbox"/> Glosas           </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros           </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação indevida           </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta           </div> <div> <input type="checkbox"/> Apenas particular <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético           </div> </div>		
Obs.: Foi ofertado treinamento, novos valores e suporte porém dentista não quer permanecer com os atendimentos.		
<div> <div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial           </div> <div> <input type="checkbox"/> Central de atendimento           </div> </div>		
<div> <div> <div> <div>_____</div> <div>Keilla Castro Caldas</div> <div>Coordenação</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>Agata B. Gomes</div> <div>administrativo</div> </div> </div> <div> <div>_____</div> <div>Ivan Vaghini</div> <div>administrativo</div> </div> </div>		