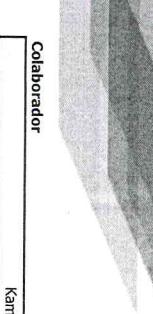


Formulário - Processo de Retenção



Portaria Odontolife



Colaborador

Colaborador	Kamila de Carvalho	Data	07/04/2022
-------------	--------------------	------	------------

Operadora

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	19726	SC	THAIS DUARTE MORAES

Data inclusão

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/04/2021	PF	Dentista	SADI16469338895	10/03/2022

Cidade

Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SAO JOSE	SC	1.445	40

Moeda

Moeda	Última produção
0.40	28/mar

Atende outros convênios

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

1º contato

1º contato	Data	Tempo finalização
10/03/2022	07/04/2022	28 dia(s)

Obs.:

Tentativa de contato pelo telefone (48) 30351289 as 17:31 hrs só chama encaminhado mensagem pelo whatsapp.

2º contato

2º contato	Data
	30/03/2022

Obs.:

Em contato com a Dentora via whatsapp solicita reajuste em alguns procedimentos de endo e exodontia encaminhado a analise da diretoria aguardando retorno.

3º contato

3º contato	Data
	07/04/2022

Obs.:

Em contato com a Dentora via whatsapp solidita reajuste em alguns procedimentos de endo e exodontia encaminhado a analise da diretoria aguardando retorno.

4º contato

4º contato	Data

Obs.:

Em contato com a dentora encaminhado tabela de valores aprovados pela diretoria dos procedimentos solicitados, informe que o restante da tabela aprovado o IPCA de 0,44 e que o restante da tabela aprovado o IPCA de 0,44 e ortodontia 0,30,doutora solicita que os valores sejam aplicados o quanto antes , vai continuar com a parceria confirmar realizar

5º contato

5º contato	Data

Obs.:

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

Obs.:

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
	<input type="checkbox"/> Reinvidido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros
	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Divulgação indexada
	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
	<input type="checkbox"/> Apenas particular	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	

Sensor responsável

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

<u>Kelly Castro Caldas</u>	<u>Agata B. Gomes</u>
Coordenação	administrativo

Agata B. do N. Gomes
Ivan Vaghini