

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MARILIA FILLA		Qual CRO(s)	1	Data	14/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	128256	SP	KATIA FRANCHINE DOS SANTOS				
CNPJ	26606832000140		CPF	32081051850			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt abertura protocolo			
27/09/2021	PJ	Dentista	SAD167846109230	10/03/2023			
Cidade	MOGI DAS CRUZES	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
	SP	592	39				
Atende outros convênios				Quais?			
☐ Sim ☒ Não				NÃO INFORMADO			
Moeda	R\$	Última produç.	Valor última prod.				
R\$ 40		13/07/2022	R\$ 27,20				
Data início	Data final	Tempo finalização					
10/03/2023	14/04/2023	35 dia(s)					
1º contato	Data	29/03/2023		Status retenção ☐ Retenção eletiva ☒ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção			
Obs.: CAMILA SOUZA COSTA DE FRANCA GUILHERME 25300: Após contato com secretária- Julia em 17/03/2023 às 15:21, a mesma informou o quadro clínico da Clínica, diante disso, FAVOR RETIRAR os seguintes prestadores : -Dra CAMILA DA CRUZ GOMES-CRO 132055 -Dra JULIA FERNANDA RAFAEL- CRO 134207 -Dra JULIA TAVARES FIRMINO -CRO 148692 -Dra KATIA FRANCHINE DOS SANTOS -CRO 148692 -Dra KATIA FRANCHINE DOS SANTOS - CRO 128256 -Dra MARCELA OHARA BLANCHESI- CRO 132018							
2º contato	Data	31/03/2023		Obs.: Em contato telefônico com Vilor, confirma a saída dos prestadores Dra CAMILA DA CRUZ GOMES CRO 132055 / Dra JULIA FERNANDA RAFAEL CRO 134207 / Dra JULIA TAVARES FIRMINO CRO 148692 / Dra KATIA FRANCHINE DOS SANTOS CRO 128256 / Dra MARCELA OHARA BLANCHESI. Questiono se teria o contato dos mesmos para nos passar, pediu para retornar a ligação no período da tarde para conversar com a responsável pela clínica Dr Fabiana.			
3º contato	Data	03/04/2023		Obs.: Tentativa de contato telefônico 14h45 (11) 26104617 para verificar se possuíam contato dos prestadores, sem sucesso. Encaminho mensagem através do WhatsApp questionando, aguardando retorno.			
4º contato	Data	14/04/2023		Obs.: Em retorno ao whatsapp Clínica não informa o numero dos prestadores, informou que tem autorização para passar somente os da clínica.			

5º contato	Data		
Obs.: Houve a inclusão na clínica de 2 prestadoras através do SAD168011242576			
Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado treinamento/ ou reclicagem ☐ Outros			
Obs.:			
Motivo desligamento ☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grosseiro ☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico ☒ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas ☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Encerramento de atividades ☐ Regras Técnicas ☐ Prazo de Liberação de Guia ☐ Divulgação indevida ☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta ☐ Cobrança indevida ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou ☐ Ameaça judicialização ☐ Sem interesse em convênio ☐ Mudou de área ☐ Carteira de clientes particular ☐ Terceirização de atendimento ☐ Período liberação de guias ☐ Servidor Público ☐ Vendeu a Clínica ☐ Motivos particulares ☐ Óbito			
Necessário abertura de protocolo ☐ Sim ☒ Não			
Obs. Geral não foi localizado numero de contato no google e redes sociais para abertura do SAE credenciamento			
Setor responsável ☐ T.I ☐ Análise técnica ☐ Comercial ☐ Central de atendimento			
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> Agata B. Gomes 18/04/2023			