

Formulário - Processo de Retenção

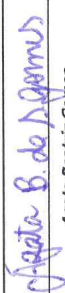


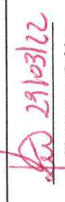
Colaborador		Nathara Ribeiro dos Santos		Data	29/03/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife		11052	PR	SILVANA MARIA MAKOWICH DE OLIVEIRA	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?		Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/01/2020	PJ	Operadora		SAD16317089462	15/09/2021
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
ARAPONGAS	PR	565	6		
Atende outros convênios					
☐ Sim ☒ Não ☐ Não informou					
Moeda	Última produção				
0.40	ago/21				
Data início	Data final	Tempo finalização			
15/09/2021	29/03/2022	195 dia(s)			
1º contato	Data	21/01/2022			
Obs.:					
Encaminhado mensagem via whatsapp pela consultora Luana questionando o motivo da solicitação de descredenciamento, aguardando retorno para dar início a tratativa.					

2º contato	Data	25/01/2022
Obs.:		
Na tentativa de contato com a doutora Silvana, doutor Rubens informa que apenas a doutora quer o descredenciamento mas que ele gostaria de prosseguir, informa que os dois estão em processo de separação e por motivos judiciais o doutor está sem acesso a clínica, questionei ao mesmo se ele está realizando atendimentos em outro local ou se está com os atendimentos suspensos. Não conseguiu realizar contato com a doutora Silvana até o momento.		
3º contato	Data	21/03/2022
Obs.:		
Encaminhado mensagem no número 43 9646-2570, porém o mesmo ainda não visualizou. Aguardo retorno para iniciar a tratativa.		

4º contato	Data	23/03/2022
Obs.:		
Encaminhado mensagem no número 43 9646-2570, porém o mesmo ainda não visualizou. Tentado contato via ligação nos telefones 4331522237 e 43 9646-2570, porém ninguém atende e não há outros telefones disponíveis.		

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem ☐ Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento ☒ Perda de de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoeiro ☒ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico ☐ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas ☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Outros ☐ Regras Técnicas ☐ Migração ☐ Divulgação indevida ☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta		
Obs.:		
Doutor(a) informa que quer realizar o desligamento com o convênio pois verificou que não é lucrativo para a clínica realizar o atendimento por convênio, informa ainda que presta atendimento de boa qualidade, com equipamentos de ponta, e os valores repassados não cobrem os gastos, portanto irão priorizar os atendimentos particulares. Visto que os prestadores já se encontram desativados, encaminho para descredenciamento.		
Setor responsável		
☐ T.I	☐ Análise técnica	☐ Comercial
☐ Central de atendimento		


 Agata Beatriz Gonçalves
 administrativo


 Keilla Castro Caldas
 Coordenação