

# Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador  Data

Operadora CRO UF Nome dentista  
 ODONTOLIFE 16634 BA MARIA FERNANDA FONSECA ROZEIRA

CNPJ CPF  
 06020139000183 02591473544

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo  
 16/10/2020 PJ Operadora SAD168363835945 09/05/2023

Cidade UF nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados  
 ITABUNA BA 381 9

Atende outros convênios  Sim  Não Quais?

Moeda  Última produç.  Valor última prod.

Data início Data final Tempo finalização  
 09/05/2023 26/06/2023 48 dia(s)

Status retenção  
 Retenção efetiva  
 Desligamento  
 Não trata-se de retenção

1º contato Data

Obs.:  
 Bom dia, Em contato com a clínica, foi informado que os seguintes prestadores, não atendem mais no local, por este motivo solicito o desligamento deles:  
 TAISSA MODESTO MATOS BRITO-7864MARIA FERNANDA FONSECA ROZEIRA-16634VANESSA HORAFEITOSA-16325RAFAELA SANTANA DE SOUSA-RAFAELA SANTANA DE SOUSA

2º contato Data

Obs.:  
 Divulgação dos prestadores abaixo suspensa

3º contato Data

Obs.:  
 Em contato para validar informações, confirmado remoção dos prestadores, não fazem mais parte do corpo clínico. Questionei se há novas inclusões porém não há no momento. Secretária não é autorizada a informar contato pessoal dos prestadores, dessa forma não consegui indicar para novo credenciamento.

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Motivo Retenção  
 Ofertado novos valores  Ofertado suporte  Ofertado Divulgação  
 Ofertado treinamento/ ou reciclagem  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

Setor responsável  
 T.I  Análise técnica  Comercial  
 Central de atendimento

*Agata B. Gomes*