



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 5920 PR WAGNER DA SILVA TETILLA

CNPJ CPF
01412833000122 42446945953

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
29/05/2023 J Operadora SAD169176602055 11/08/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados
PR PARANAVAI 1.656 29

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☐ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,30 SEM GUIAS 0,00

Data início Data final Tempo finalização
11/08/2023 23/10/2023 73 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Dentista solicita desligamento do convenio. Motivo :Baixa demanda

2º contato Data

Obs.:
Interação via protocolo:Olá Dr(a). WAGNER DA SILVA TETILLA , tudo bem?
O motivo do meu contato refere-se à vossa solicitação de descredenciamento , poderia nos informar o motivo por gentileza? Há algo que possamos fazer para que reconsidere tal decisão?

3º contato Data

Obs.:
Enviado whats app 44 9857-3888 -em 10/10/2023 às 16:31 , questionando o motivo da solicitação de desligamento e se há algo que possamos fazer para reverter à decisão.Aguardando retorno.

4º contato Data

Obs.:
Em contato via telefone - (44) 34236912, em 23/10/2023 às 10:14 , conversado com administradora Renata , cuja qual informou que desde o credenciamento , não receberam demanda e o único beneficiário do plano, que foi lá p/ realizar radiografias , não era possível inserir codificações inerentes à radiologia , constava que ele estava cadastrado p/ Cirurgião dentista. Verifiquei no SIO , ele estava devidamente cadastrado na área de radiologia, ofertei ação de divulgação , porém permaneceram decididos a desligar.

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input checked="" type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Conversado com adm.Renata,cuja qual inf.que desde o cred.,não havia demanda e o único benef.,que foi lá,não era possível inserir codif.inerentes à radiol.,constava q Dr. estava cad.p/Cirurgião dentista.Verifiquei no SIO,ele estava devid.cadast.na área de radiologia,ofertei ação de divulgação,más permaneceram decidios a desligar.

Setor responsável

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	---	--	------------------------------------

Agata B. Gomes