

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAUANE NOGUEIRA DA SILVA		Qtd CRO(s)	1
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	Data	04/01/2023
Odontolife	118546	SP	ALINE OLIVEIRA BITTENCOURT		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
06/08/2021	PJ	Operadora	SAD16666267183	24/10/2022	
Cidade	SAO PAULO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
	SP		16.827	831	
Atende outros convênios		Quais?			
☐ Sim ☒ Não		não informado			
Moeda	0,35	última produç.	R\$	283,50	
Data início	06/08/2021	Data final	Tempo finalização	516 dias(s)	
04/01/2023					
1º contato	Data	24/10/2022	☒ Retenção efetiva ☐ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção		
Obs.: Boa tarde Dra. informa que deseja o descredenciamento devido a demora na liberação das guias. Qualquer dúvida, estou à disposição					
2º contato	Data	25/10/2022			
Obs.: Boa tarde, Encaminhada mensagem via whatsapp (11) 996280471					
3º contato	Data	03/11/2022 E 16/11/2022			
Obs.: Boa tarde, Encaminhada mensagem via whatsapp (11) 996280471 Aguardando retorno para dar andamento na tratativa. (feito por: Ana Paula)					
4º contato	Data	29/11/2022 e 09/12/2022			
Obs.: Em retornonowhats 11 99628-0471 informa que está atendendo, solicitado confirmação dos dados cadastrais, no aguardo do retorno. Em retorno informa que os dados cadastrais estão corretos questiono se possui novas inclusões aguardando retorno					

5º contato	Data	22/12/2022 e 04/01/2023
Obs.: Encaminhado whats 11 99628-0471, solicito um parecer sobre se possui novos profissionais para inclusão, aguardo retorno. Encaminhado whats 11 99628-0471, (11) 945908409 questionando atendimento Tentativa de ligação (11) 58725835 as 13:00 Em retorno pelo whats (11) 945908409, informa que Doutora Aline esta atendendo normalmente, confirma dados e responde que não possui novos profissionais para inclusão		
Motivo Retenção		
☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado treinamento/ ou recldagem ☐ Ofertado suporte ☒ Ofertado Divulgação		
Obs.: Doutora informa que está atendendo normalmente, apenas esta com baixa procura de atendimento, oferta divulgação e doutora aceita, apenas pede para retribuir fixo e que não possui novos profissionais para inclusão		
Motivo desligamento		
☐ Perda de de Contato ☐ Valores ☐ Removido prestador ☐ Dificuldade Sistema ☐ Regras Técnicas ☒ Baixa procura ☐ Ameaça judicialização ☐ Carteira de clientes particular - sem Interesse convênio ☐ Atendendo apenas SUS	☐ Problemas de Saúde ☐ Franquia ☐ Burocracia ☐ Sem local de Atendimento ☐ Migração ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou ☐ Mudou de área ☐ Mais tempo com os filhos	☐ Beneficário Grossoiro ☐ Alteração responsável técnico ☐ Glosas ☐ Outros ☐ Divulgação indevida ☐ Informação prestada incorreta ☐ Aposentou ☐ Mudou de área ☐ Mais tempo com os filhos
Necessário abertura de protocolo		
☐ Sim ☒ Não		
Obs. Geral <i>Encaminhado com encaminhamento para validação e assinatura do odontólogo para plano de ensino conferência e documentação.</i>		
Setor responsável		
☐ T.I. ☐ Central de atendimento	☐ Análise técnica ☐ Comercial	
Assinatura: <i>Agata B. de Jesus</i> Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> Data: <i>17/01/2023</i>		