

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Liana Santos		qtd CRO(s)	1	Data	31/05/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
OdontoLife	28828	RS	JULIA NONNENMACHIER CARDOSO				
Data inclusão	18/12/2017	PI	Demandado por?	SAD164814117747	DT. abertura protocolo	24/03/2022	
Cidade	CAXIAS DO SUL	RS	nº de vidas	716	nº CRO(S) únicos divulgados	28	
Atende outros convênios							
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Qualis?					
Moeda	0,30	Última produç.	dez/21	Valor última prod.	R\$ 97,60		
Data início	24/03/2022	Data final	31/05/2022	Tempo finalização	68 dia(s)		
1º contato							
Data	30/05/2022						
Obs.: Em contato com a doutora, levantamos todas as guias concluídas e verificamos que apenas uma guia não foi paga por ter expirado o prazo, sinalizamos a doutora e ofertamos suporte e recidagem, a mesma informou que não quer permanecer com os atendimentos e ao questionarmos o motivo visto que de todas as guias apenas uma não foi paga solicitou apenas que siga com o descredenciamento pois não tem interesse.							
2º contato							
Data							
Obs.:							
3º contato							
Data							
Obs.:							
4º contato							
Data							
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.:		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
Obs. Geral		
Doutora perdeu o prazo de uma de suas guias, mostrou confusão sobre o sistema mas não aceitou suporte e recidagem do treinamento.		
<i>Verificam áreas de atuação faltando p/ regularidade de comando - credenciamento.</i>		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
_____ Keilla Castro Caldas Coordenação		
_____ Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede		
_____ Ivan Vaghini Administrativo		