

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	29/06/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	8540	SC	LIDIANE ANDRESSA BURIN				
Data inclusão	19/07/2021	PJ	Demandado por?	SAD164624995277	Nº do protocolo	02/03/2022	Dt. abertura protocolo
Cidade	XANXERE	UF	nº de vidas	118	nº CRO(s) únicos divulgados	5	
Atende outros convênios							
<input type="checkbox"/> Sim		<input checked="" type="checkbox"/> Não		Quais?			
				NÃO INFORMADO			
Moeda	0,30	Última produç.	SEMI GUIAS	Valor última prod.	R\$ 0,00		
Data início	02/03/2022	Data final	29/06/2022	Tempo finalização	119 dia(s)		
1º contato	Data	14/04/2022					
Obs.: Em contato pelo telefone (49) 34331835 as 16:11 secretária informa que doutora não atende mais pelo plano, não soube informar o motivo, encaminhado mensagem, aguardando retorno.							
2º contato	Data	18/04/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem por e-mail, aguardando retorno.							
3º contato	Data	17/05/2022					
Obs.: Tentativas de contato pelos telefones (49) 34331835 (49) 984379461 sem sucesso.							
4º contato	Data	20/05/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelos telefones (49) 34331835 (49) 984379461 as 14:37 sem sucesso, encaminhado mensagem, aguardando retorno.							

5º contato	Data	29/06/2022
Obs.: Em contato com responsável solicita a remoção da prestadora não vai mais atender ortodontia pelo plano.		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input checked="" type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input 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"/> Atendendo 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"/> Beneficiário Grossoiro <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		
Remoção prestador não vai mais atender ortodontia pelo plano.		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
Kellia Castro Caldas Coordenação Dra. Annabella Borgonhoni Análise Técnica Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede 29/06/22 Ivan Vaghini Administrativo		