

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MARILIA FILLA		Qtd CRO(s)	1	Data	05/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	54596	MG	IGOR STENIO PEREIRA ROCHA				
Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
21/06/2016	P1	Operadora	SAD167475337656	26/01/2023			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
SETE LAGOAS	MG	6.062	73				
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção				
R\$ 0,60	31/05/2022	R\$ 578,40	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva				
Data início	Data final	Tempo finalização	<input checked="" type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
26/01/2023	05/04/2023	69 dia(s)					
1º contato	Data	09/03/2023	Obs.: tentativa de contato telefônico 15h53 (31) 37713415, (31) 37712735, sem sucesso cx postal. Não possui WhatsApp, encaminhado e-mail oralcenter7@yaho.com.br questionando sobre o desligamento. Aguardando retorno				
2º contato	Data	16/03/2023	Obs.: em retorno ao e-mail foi informado que: Meu nome é Alice. Ele foi desligado pois não faz mais parte do nosso corpo clínico. Rua Dr. Chassim, 378 - Sete Lagoas (31)3771-3415 - 3771-2735 Whatsapp (031)97581-3664 Encaminho mensagem no WhatsApp questionando numero de contato/e-mail do Dr para tentativa de novo credenciamento.				
3º contato	Data	24/03/2023	Obs.: Em retorno ao WhatsApp, foi nos passado o contato do Dr IGOR STENIO PEREIRA ROCHA- CRO 54596 - telefone: (31) 9 93997475 e-mail: igorstenio@hotmail.com. Aguardando retorno via WhatsApp para confirmação se o numero informado é do Dr para abertura do SAE				
4º contato	Data	24/03/2023	Obs.: Em retorno ao WhatsApp - Dr Igor confirma a saída da clínica e informa que já está cadastrado conosco como PF. Desta forma seguiremos com o desligamento.				

5º contato	Data		Obs.:
<div> <div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores                 <input type="checkbox"/> Ofertado suporte                 <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação             </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou readaptação                 <input type="checkbox"/> Outros             </div> </div>			
Obs.:			
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de Contato                 <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                 <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro             </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Valores                 <input type="checkbox"/> Franquia                 <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico             </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador                 <input type="checkbox"/> Burocracia                 <input type="checkbox"/> Glosas             </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema                 <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento                 <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades             </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas                 <input type="checkbox"/> Migração                 <input type="checkbox"/> Divulgação indevida             </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa procura                 <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central                 <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta             </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização                 <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético                 <input type="checkbox"/> Aposentou             </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio                 <input type="checkbox"/> Mudou de área             </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS                 <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento                 <input type="checkbox"/> Período liberação de guias             </div> </div>			
Obs. Geral			
<div> <div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim                     <input checked="" type="checkbox"/> Não                 </div> </div>			
Obs. Geral			
Dr Igor já esta cadastrado conosco como PF			
Setor responsável			
<div> <div>T.I</div> <div> <input type="checkbox"/> Central de atendimento                 <input type="checkbox"/> Análise técnica                 <input type="checkbox"/> Comercial             </div> </div>			
<div> <div>Assinatura</div> <div> </div> <div> <div>Assinatura</div> <div> </div> </div> </div>			