

# Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s) 1

Colaborador NATHARA RIBEIRO DOS SANTOS Data 10/05/2022

|               |       |                |                             |
|---------------|-------|----------------|-----------------------------|
| Operadora     | CRO   | UF             | Nome dentista               |
| Odontolife    | 28359 | MG             | NIZIO ROZA MONTEIRO FILHO   |
| Data inclusão | Tipo  | Demandado por? | Nº do protocolo             |
| 10/08/2016    | PF    | Operadora      | SAD16361462951              |
| Cidade        | UF    | nº de vidas    | nº CRO(S) únicos divulgados |
| JANUARIA      | MG    | 7              | 1                           |

Atende outros convênios ☐ Sim ☒ Não ☐ Não informou

|                   |                 |                                                      |
|-------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| Moeda             | Última produção | Status retenção                                      |
| 0,45              | 00/00/0000      | <input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva |
| Data início       | Data final      | <input type="checkbox"/> Desligamento                |
| 05/11/2021        | 10/05/2022      | <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção    |
| Tempo finalização | 186 dia(s)      |                                                      |

1º contato Data 10/05/2022

Obs.: Entrei em contato com o DR, onde o mesmo informou que estava negando os atendimentos por desconhece o credenciamento. Realizei reset de login, suporte, encaminhei tabela e agendei treinamento. O dr aceitou a redivulgação.

2º contato Data

Obs.:

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Motivo Retenção

☐ Ofertado novos valores ☒ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação

☒ Ofertado treinamento/ ou reciclagem ☒ Outros

Obs.: Ofertei treinamento/suporte, realizei reset de login, esclareci dúvidas sobre imagens e encaminhei a tabela de valores vigente

Motivo desligamento

|                                                                                   |                                                               |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Perda de 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"/> Burocracia                           | <input type="checkbox"/> Glosas                        |
| <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema                                      | <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas                                          | <input type="checkbox"/> Migração                             | <input type="checkbox"/> Divulgação indevida           |
| <input type="checkbox"/> Baixa procura                                            | <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização                                    | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético        | <input type="checkbox"/> Aposentou                     |
| <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio | <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos             | <input type="checkbox"/> Mudou de área                 |

Obs. Geral

\* Realizei contato de Beneficiário exultou e confirmou atendimento antes de retornar a divulgação e/ rete

Sector responsável

☐ T.I ☐ Análise técnica ☐ Comercial

☐ Central de atendimento

Keilla Castro Caldas Coordenação

Agata B. Gomes administrativo

Ivan Vaghini administrativo