

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1
Lorlane Ceccon		Data		18/07/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife	122634	SP	SABRINA ARIELE PEREIRA	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/03/2019	PJ	Operadora	SAD165783042833	14/07/2022
Cidade	MOGI DAS CRUZES	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
	SP	592	39	
Atende outros convênios				
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não    Qualis?				
Anil, UnimedOdonto e UnOdonto.				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
R\$ 0,30	01/05/2021	R\$ 394,46	<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Data início	Data final	Tempo finalização		
14/07/2022	18/07/2022	4 dia(s)		
1º contato    Data    18/07/2022				
Obs.:    Contato com sucesso com Dra. Sabrina, via Whatsapp 11995994339, foi informado que a Dra. deixou de atender o plano. Foi questionado se a Dra. estava atendendo normalmente pelo plano, a mesma questionou sobre se as autorizações estavam normalizadas e reclamou não tem suporte quando precisa. CONTINUA....				
2º contato    Data				
Obs.:    Foi argumentado que liberação em casos específicos conseguimos solicitar prioridade na liberação da guia até mesmo para ser liberado na hora. Após a solicitação no app a liberação pode ocorrer de imediato como pode levar até 24 horas. Nosso sistema passou por uma atualização, as guias são emitidas e finalizadas pelo app. CONTINUA....				
3º contato    Data				
Obs.:    Foi criado esse novo número para suporte, a partir deste momento estou a disposição para dar todo o suporte necessário daqui para frente, então quando a Dr(a) estiver com algum problema ou dúvida na guia ou sistema, pode me sinalizar neste número que segue somente comigo, já verifico para evitar problemas de glosas. Até mesmo com possibilidade de priorização de autorização de guias. CONTINUA....				
4º contato    Data				
Obs.:    Dra. Sabrina, aceitou manter a parceria com oferta de suporte quando necessário e com argumentação sobre atualização de sistema. Foi enviado material de apoio via Whatsapp. E solicitou a retirada dos atendimentos de Odontopediatria.				

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigam	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Outros	
Obs.:    Dra. Sabrina, aceitou manter a parceria com oferta de suporte quando necessário e com argumentação sobre atualização de sistema. Foi enviado material de apoio via Whatsapp. E solicitou a retirada dos atendimentos de Odontopediatria.		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input 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"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<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		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial	
Keliya Castro Caldas Coordenação Agata B. Gomes administrativo 19/07/22 Ivan Vaghini administrativo		