

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Data	28/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	MARTA GABRIELA LOPES	
Odontolife	120776	SP			
Data inclusão	21/10/2020	PJ	Demandado por?	Operadora	SAD165037570348
			nº de vidas	728	16
Cidade	FRANCA	SP	Qualis?	SUAMERICA, UNIMEDONTO E UNIDONTO	
Atende outros convênios			<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Moeda	0,40	Última produção	abril/22		
Data início	19/04/2022	Data final	Tempo finalização	9 dia(s)	
1º contato	Data	25/04/2022	Status retenção <input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Obs.: Tentado contato via ligação duas vezes às 17:45: (16) 34326202 - Ninguém atende					
2º contato	Data	26/04/2022	Obs.: Tentado contato novamente às 08:24 e às 11:55, sem sucesso. Encaminhado mensagem via e-mail, número no cadastro não possui whatsapp, no google não foi encontrado outro número.		
3º contato	Data	28/04/2022	Obs.: Doutora entrou em contato via whatsapp 16 99242-0796, solicitamos o número das guias para verificar o motivo das glosas.		
4º contato	Data		Obs.:		

5º contato	Data	28/04/2022
Obs.: Em contato com a dentista a mesma informou mais de 30 guias glosadas para verificação, verificamos que muitas delas se tratavam de tratamento endodônticos com rx sem possibilidade de visualização ou solicitação incorreta, ao sinalizamos a dentista se mostrou alterada e sinalizou que não concorda com as glosas, orientamos que o recurso de glosa estava disponível e ela poderia realizá-lo. Doutora informou que não agimos dentro do ideal e que não tem tempo de ficar realizando recursos, informou ainda que todas as guias estão com seu advogado.		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigação <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
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"/> Burócrata <input checked="" 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"/> Apenas particular <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético		
Obs.: Segue em anexo no protocolo alguns prints da conversa realizada com a doutora.		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
_____ Keilla Castro Caldas Coordenação		
_____ Agata B. Gomes administrativo		
_____ Ivan Vaghini administrativo		