

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador **qui CRO(s)** **1** **Data** **16/11/2022**

Operadora **CRO** **UF** **Nome dentista**

Odontolife **12260** **SC** **VALÉRIA ROMERO SONNI DA COSTA**

Data inclusão **14/06/2022** **PJ** **Operadora** **SAD166687118788** **Nº do protocolo** **27/10/2022** **Dt. abertura protocolo**

Cidade **JOINVILLE** **UF** **nº de vidas** **11.919** **nº CRO(S) únicos divulgados** **64**

Atende outros convênios ☐ Sim ☒ Não **Quais?** **Não informado**

Moeda **0,45** **última produç.** **R\$ 2.951,58** **Valor última prod.**

Data início **27/10/2022** **Data final** **16/11/2022** **Tempo finalização** **20 dia(s)** **Status retenção** ☐ Retenção efetiva ☒ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção

1º contato **Data** **27/10/2022**

Obs.: Em protocolo anterior já foi retratado a divulgação, encaminhado mensagem para e-mail questionando remoção de prestador, e-mail/ telefone pessoal e se possui novas inclusões, aguardando retorno.

2º contato **Data** **04/11/2022**

Obs.: Sem retorno por e-mail, encaminhado mensagem no whats

3º contato **Data** **16/11/2022**

Obs.: Em contato pelo telefone 47) 38042104 as 17:47 com responsável Jefferson informa que os prestadores: VALÉRIA ROMERO SONNI DA COSTA LUISE MACCHADO BRASIL JACQUELINE SCHUMANN nunca atenderam pelo plano, eles trabalham na clínica mas não prestam atendimento por convenio e que inclusive deixou a consultoria cliente que esses doutores não atendem ao plano e a consultoria solicitou mesmo assim a documentação de todos que estavam lá, confirmado endereço telefone e áreas de atuação.

4º contato **Data**

Obs.: Em contato pelo telefone 47) 38042104 as 17:47 com responsável Jefferson informa que os prestadores: VALÉRIA ROMERO SONNI DA COSTA LUISE MACCHADO BRASIL JACQUELINE SCHUMANN nunca atenderam pelo plano, eles trabalham na clínica mas não prestam atendimento por convenio e que inclusive deixou a consultoria cliente que esses doutores não atendem ao plano e a consultoria solicitou mesmo assim a documentação de todos que estavam lá, confirmado endereço telefone e áreas de atuação.

5º contato **Data**

Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado treinamento/ ou redigem ☐ Outros

Obs.: ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado treinamento/ ou redigem ☐ Outros

Motivo desligamento ☐ Perda de de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficário Grossoeiro ☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico ☒ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas ☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Outros ☐ Regras Técnicas ☐ Migração ☐ Divulgação indevida ☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta ☐ Ameaça judicialização ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou ☐ Carteira de clientes particular - sem interesse convênio ☐ Mudou de área ☐ Atendendo apenas SUS ☐ Mais tempo com os filhos

Necessário abertura de protocolo ☐ Sim ☒ Não

Obs. Geral Em contato com responsável informa que prestadores trabalham lá e não prestam atendimento para convenio e consultoria responsável pelo credenciamento estava cliente e mesmo assim solicitou a documentação de todos que trabalham lá, sem inclusões a ser feito no momento, somente em janeiro orientei a abrir protocolo.

Sector responsável ☐ T.I. ☐ Analise técnica ☐ Comercial ☐

Assinatura **Agata B. Gomes** **17/11/22** **Ivan Vaghini**