

# Formulário - Processo de Retenção



Parceiros Odontológicos

Colaborador	NATHARA RIBEIRO DOS SANTOS		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	107463	SP	VANESSA MACHADO PEREIRA
Data indicação	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
01/03/2019	PJ	Operadora	SAD163603501096
Cidade	UF	nº de viadas	nº CRO(S) únicos divulgados
LOUVEIRA	SP	23	1

Atende outros convênios	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Moeda	0,35	22/06/2020	R\$ 248,85
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
04/11/2021	22/06/2022	07/06/2022	

Obs.:	Quals?
Não informou	

Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
	<input type="checkbox"/> Orientado treinamento/ ou recidígena	<input type="checkbox"/> Outros	

Obs.:	
-------	--

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseto
	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
	<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"/> Mudou de área	
	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	

Obs. Geral	Em contato com a secretária Eliz, obtive a informação que a doutora está se descredenciando de todos os convênios e irá permanecer com os atendimentos somente particular.
------------	--

3º contato	Data	13/06/2022
------------	------	------------

Obs.:	Respondido o protocolo com visualização ao dentista para que obtivéssemos retorno por parte da profissional. Encaminhado e-mail para van_lnp@hotmail.com solicitando contato autorizado.
-------	--

2º contato	Data	10/06/2022
------------	------	------------

Obs.:	2º Tentativa de contato sem sucesso no telefone (19) 38484058, o mesmo chama e ninguém atende.
-------	--

Obs.:	Não identificamos outros números de contato.
-------	--

4º contato	Data	22/06/2022
------------	------	------------

Obs.:	Em contato com a secretária Eliz, obtive a informação que a doutora está se descredenciando de todos os convênios e irá permanecer com os atendimentos somente particular.
-------	--

Sector responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
	<input type="checkbox"/> Central de atendimento		

<i>Kelly Castro Caldas</i>	<i>Agata B. Gomes</i>
Coordenação	administrativo

<i>Ivan Vaglini</i>	administrativo
---------------------	----------------