

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			10
	Data			26/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	2498	RO	LINIKA TAVARES RIBEIRO	
CNPJ	CPF			
	00271847220			07820078000100
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/07/2022	J	Dentista	SAD171476203245	03/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RO	PORTO VELHO	580	33	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40		R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
14/06/2024	26/06/2024	12 dia(s)		

1º contato Data 14/06/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). TAMMY GABRIELE LEMOS MELO, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve daremos o retorno!

2º contato Data 15/06/2024

**Obs.:**

Bom dia,  
Contato sem sucesso via ligação nos telefones (69) 30436814 (69) 999612518 as 10:00

Enviado mensagem no wpp para confirmar a saída da prestadora.

3º contato Data 25/06/2024

**Obs.:**

Baixa tarde.  
Conforme retorno da Dra. em anexo a prestadora está se desligamento por só atender ORTODONTIA e achar o valor abaixo do mercado. Como não há possibilidade de negociar valores na área, questionei se ela atende alguma outra área que possamos mante-la divulgada para que não se desligue.

4º contato Data 25/06/2024

**Obs.:**

[12:38, 25/06/2024] ☺: É que ai no caso ela não atenderia pelo plano. Seria divulgada somente para ter uma procura maior, e ai atenderia pelo particular pois os beneficiários que não tem cobertura estão cientes de que precisam pagar para fazer o tratamento.

Contudo, há possibilidade de mante-la divulgada também se ela atender alguma outra área fora ORTO. Se ela faz consulta e limpeza por exemplo, pode ficar suspensa como CLINICA GERAL, para realizar as consultas da clínica.

[12:40, 25/06/2024] TAMMY 3787 : Bom dia ela faz atendimento somente de Ortodontia, não atua em outra area.

5º contato Data 26/06/2024

**Obs.:**

Com base na interação com a clínica em anexo ao protocolo, seguiremos com o desligamento da prestadora.

**Ação Retenção**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte    | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento   | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros              |

**Obs.:** **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

**Motivo desligamento**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro        |
| <input type="checkbox"/> Valores                         | <input type="checkbox"/> Franquia                             | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Removido Prestador   | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> Glosas                        |
| <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema      | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias             | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades    |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas                 | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos       | <input type="checkbox"/> Aposentou                     |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura                   | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida               | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora                 | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento       |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização           | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento         | <input type="checkbox"/> Migração                      |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |  |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

**Necessário abertura de protocolo**

SIM  NÃO

**Obs. Geral**

**Setor responsável**

- |                              |   |  |                                    |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro