



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Qtd CRO(s)

1

Colaborador

Data

DUANY VITÓRIA BALHUK

25/03/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

22479

SC

JULIE CRISTINE STRUBE

CNPJ

CPF

-

09943280956

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

20/09/2023

F

Operadora

SAD1707478001

09/02/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SC

BLUMENAU

1.696

20

Atende outros convênios

Quais?

☒ SIM

☐ NÃO

Postal Saúde Odonto

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

22/02/2024

R\$ 18,30

Data início

Data final

Tempo finalização

09/02/2024

25/03/2024

45 dia(s)

1º contato

Data

09/02/2024

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

**Obs.:**  
Referente ao protocolo SAD170742246728, dia 08/02/2024:  
Boa tarde,  
Encaminhamos uma mensagem às 17:38, para verificar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.

2º contato

Data

15/02/2024

**Obs.:**  
Em contato com a Drª, a mesma informa que deseja se descredenciar pelos baixos valores. A Drª informa que não está compensando os valores, pois não cobrem o material que é utilizado. Informamos sobre a Cláusula Décima do prazo de vigência e duração de contrato, também ofertamos um novo treinamento, suporte e uma ação de divulgação, visto que a Drª tem menos de 1 ano de credenciamento. Entretanto, mesmo com as ofertas que foram oferecidas a Drª pediu para prosseguir com o desligamento.

3º contato

Data

25/03/2024

**Obs.:**  
Enviado e-mail para desligamento menos de um ano.

4º contato

Data

**Obs.:**

5º contato

Data

**Obs.:**

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

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

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☒ Valores

☐ Removido Prestador

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Régras Técnicas

☐ Baixa Procura

☐ Cobrança indevida

☐ Ameaça Judicialização

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Servidor Publico

☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde

☐ Franquia

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Burocracia Operadora

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Estudos

☐ Mudou de Área

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Glosas

☒ Encerramento de Atividades

☐ Aposentou

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Migração

## Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

**Obs. Geral**  
Drª informou que estpa insatisfeita com os valores, possui menos de um ano de credenciamentrto, foi ofertado ação de divulgação, treinamento e suporte, informado que o reajuste será realizado assim que completar 12 meses de credenciamento conforme contrato.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro