



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Data		DUANY VITÓRIA BALHUK		11/01/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	12369	SC	FRANCISCO ROSSO JUNIOR		
CNPJ		CPF			
-		04812422957			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
19/07/2022	F	Operadora	SAD169745640645	16/10/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SC	IMBITUBA	66	1		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		-			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,70	27/09/2023	R\$ 23,80			
Data início	Data final	Tempo finalização			
16/10/2023	11/01/2024	87 dia(s)			
1º contato		Data		28/11/2023	
Obs.: Enviei whatsapp (48) 991869039 28/11 às 15h35, questionando qual seria o motivo ou insatisfação do mesmo.					
2º contato		Data		06/12/2023	
Obs.: Liguei no telefone (48) 991869039 06/12 às 11h37, Tais informou que o Dr está em curso e retorna apenas segunda-feira e não sabe informar o motivo desse desligamento!					
3º contato		Data		11/12/2023	
Obs.: Enviado e-mail DRFRANCISCOROSSOJUNIOR@GMAIL.COM 11/12 às 17h12 e whatsapp novamente.					
4º contato		Data		19/12/2023	
Obs.: Em retorno da secretária - [09:03, 18/12/2023] +55 48 9186-9039: Bom dia [09:07, 18/12/2023] +55 48 9186-9039: oi [09:07, 18/12/2023] +55 48 9186-9039: agenda dele esta muito cheia [09:08, 18/12/2023] +55 48 9186-9039: essa semana [09:08, 18/12/2023] +55 48 9186-9039: mais vou ver com ele.					

5º contato Data 22/12/2023

Obs.:
Secretária passou telefone do mesmo: [11:51, 22/12/2023] +55 48 9186-9039: bom dia [11:51, 22/12/2023] +55 48 9186-9039: 48 99652-8397 Dr Francisco -- [12:01, 22/12/2023] +55 48 9652-8397: Boa tard [12:01, 22/12/2023] +55 48 9652-8397: Não tenho interesse em manter atendimento [12:01, 22/12/2023] +55 48 9652-8397: Por planos [12:01, 22/12/2023] +55 48 9652-8397: Remuneração muito baixa [14:07, 22/12/2023] Retenção - Odontolife: Entendi Dr. [14:16, 22/12/2023] Retenção - Odontolife: Verifiquei que possui direito ao reajuste de tabela de valores, o Dr é o único na cidade que atende pelo plano. [14:16, 22/12/2023] Retenção - Odontolife: E verifiquei que já possui uma moeda bem diferenciada e atos diferenciados também [14:17, 22/12/2023] Retenção - Odontolife: Se quiser pode estar me enviando valores de alguns procedimentos que cobra no particular mesmo e mando para o setor responsável analisar. -- [14:31, 22/12/2023] +55 48 9652-8397: Agradeço [14:31, 22/12/2023] +55 48 9652-8397: Mas não tenho interesse [14:33, 22/12/2023] Retenção - Odontolife: Mesmo se chegássemos perto dos seus valores no particular? [15:59, 22/12/2023] +55 48 9652-8397: Não

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 Grossoeiro
<input checked="" type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input 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"/> Régras 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		

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Ofertado ao mesmo reajuste e suporte, visto que é o único credenciado na cidade, mesmo ofertando o reajuste e informando que podemos realizar uma negociação para chegar perto dos valores no particular o mesmo insistiu no desligamento.

Setor responsável

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

_____	_____
Agata B. Gomes	Maykon Dal'Negro