

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
	Data			15/04/2024
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	15094	RJ	LUIZ FELIPE NAVA SENTO SE	
CNPJ	CPF			
	40581081000185			96120452753
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/09/2023	J	Operadora	SAD170861090810	22/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	7.488	739	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,30	SEM GUIAS	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	
22/02/2024	15/04/2024	53 dia(s)		

1º contato Data 06/03/2024

**Obs.:**

Questionado via wpp 21 98585-0226 o motivo do desligamento. Aguardando retorno da Dra.

2º contato Data 04/04/2024

**Obs.:**

A mesma informou que seria os valores. Envie a mesma 21 98585-0226 04/04, sobre a remuneração de serviço, a data de reajuste e disse que a mesma no ato do credenciamento estava de acordo com os valores!!!

3º contato Data 10/04/2024

**Obs.:**

A mesma atende na cidade de RIO DE JANEIRO - RJ, questionei 21 98585-0226 se poderíamos realizar o reajuste apenas no mês 9 ou seguiremos com o desligamento mesmo.

4º contato Data 15/04/2024

**Obs.:**

A mesma informou que: [10:55, 10/4/2024] +55 21 98585-0226: Bom dia! Pode seguir com o desligamento, por favor.

Envio e-mail de menos de um ano de credenciamento.

5º contato Data \_\_\_\_\_

**Obs.:**

**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 SELEÇÃO "OUTROS".**

**Motivo desligamento**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro        |
| <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 Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

**Necessário abertura de protocolo**

SIM  NÃO

**Obs. Geral**

A mesma informou que não atende mais ao plano por conta dos baixos valores, envie para a mesma sobre o contrato da Cláusula Sétima, informei que no ato do credenciamento concordou e aceitou os valores e que estava ciente sobre o reajuste ser a cada doze meses, informei que podemos realizar assim que completado os doze meses, mas a mesma pediu para seguir com o desligamento!!

T.I  Central de atendimento  Análise Técnica  Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro