



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		3	
DUANY VITORIA BALHUK		Data		05/04/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	57441	MG	NAIARA FERNANDES MAIA		
CNPJ		CPF			
39903218000272		14662652642			

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
31/07/2023	J	Operadora	SAD171232873611	05/04/2024	

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	ESMERALDAS	159	3	

Atende outros convênios		Quais?
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,45	sem guias	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
05/04/2024	05/04/2024	0 dia(s)

1º contato	Data	05/03/2024
------------	------	------------

Obs.: Em conversa via whatsapp, ofertei a mesma reajuste de valores, suporte e ação de divulgação: [11:38, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Gostaria de fazer o descredenciamento [11:42, 05/04/2024] Retenção Odontolife: Poderia me informar o motivo ou insatisfação por gentileza? [11:44, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Tabela de honorários, dificuldade de contato com o convênio, valor não vim discriminado na gt e pequeno número de beneficiários, nos quais tenho mais problemas com faltas [11:47, 05/04/2024] Retenção Odontolife: Drª verifiquei que possui direito ao reajuste, e como não teve reajuste desde 2021, irei realizar o reajuste do ano anteriores. Se quiser me enviar também os valores de alguns

2º contato	Data	05/03/2024
------------	------	------------

Obs.: [11:49, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Duany, eu não tenho interesse de manter o convênio [11:50, 05/04/2024] Retenção Odontolife: Mesmo melhorando os valores, para os valores que cobra no particular? [11:50, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Mesmo melhorando os valores, prefiro encerrar o contrato [11:50, 05/04/2024] Retenção Odontolife: A Drª é a única na cidade que atende o plano; [11:50, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Pois é, eu sei disso, mas como te falei tenho problemas até com os beneficiários Então ultimamente está insustentável até para as

3º contato	Data	05/03/2024
------------	------	------------

Obs.: Aberto protocolo para prospecção de profissionais - SAE171232902145

4º contato	Data	
------------	------	--

Obs.:

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.: **OBIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
<input 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	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

Obs. Geral Drª informou que não estava mais atendendo ao plano, pelos valores, pouca procura de beneficiários e que alguns beneficiários desmarcavam muito as consultas. Ofertei reajuste de tabela, ação de divulgação e suporte mas a mesma insistiu em seguir com o desligamento.

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