



## Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador  Data

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	134542	SP	HELOISA OLIVEIRA BARNABE

CNPJ	CPF
-	46177888836

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/07/2022	F	Operadora	SAD168060666527	04/04/2023

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	SOROCABA	7.028	85

Atende outros convênios ☐ SIM ☒ NÃO Quais?

Moeda  Última produç.  Valor última prod.

Data início	Data final	Tempo finalização
04/04/2023	05/09/2023	154 dia(s)

1º contato Data

Obs.:  
Conforme solicitação do protocolo SAE167457029240 ,para validação de rede.  
Falei com Dra. Heloisa 03/04/23 às 17:21 por WhatsApp sobre o retorno nos atendimentos.  
Informa que não vai voltar agora, pois esta mudando de endereço e assim que tiver tudo certo ela entra em contato.Qual o motivo da solicitação:R. mudança de endereço

2º contato Data

Obs.:  
Bom dia  
Realizando nova validação na cidade doutora informa que bom dia já entraram em contato comigo , no momento não estou atendendo  
Atenciosamente.

3º contato Data

Obs.:  
Enviado mensagem para 15) 997393187 para verificar atualização cadastral e previsão para normalização do atendimento,

4º contato Data

Obs.:  
tentei ligar no telefone (15) 997393187 sem sucesso - somente chama  
enviado novamente mensagem para (15) 997393187 ainda sem retorno

5º contato Data

Obs.:  
Entrado em contato com à profissional, via whats app -15 99739-3187, em 05/06/2023 às 14:00 cuja dentista confirma que ainda não voltou a atender ao plano, não possui previsão de retomada , pois informou estar atendendo em outra clínica, questionei se na clínica que ela está atendendo , teriam interesse em se credenciar, porém ainda não obtive resposta.  
Reajuste liberado a partir de 11/07/2023, caso ela concorde.

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 type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input checked="" 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"/> 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"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral  
Respondido via whats, em 05/06/2023 às 14:39 informando que o local onde ela está atendendo não pode se credenciar por ser franquia , diante disso , entrará com processo de 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