



## Formulário - Processo de Retenção



|  |                |                    |                             |                        |
|--|----------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador  |                | Qtd CRO(s)         |                             | 5                      |
| Data   |                | 28/12/2023         |                             |                        |
| Operadora  | CRO            | UF                 | Nome dentista               |                        |
| ODONTOLIFE   | 19019          | SC                 | SIMONE BELTRAO DOS SANTOS   |                        |
| CNPJ   |                | CPF                |                             |                        |
| 34263291000122   |                | 36841069846        |                             |                        |
| Data inclusão  | Tipo           | Demandado por?     | Nº do protocolo             | Dt. abertura protocolo |
| 31/01/2023   | J              | Operadora          | SAD170119476884             | 28/11/2023             |
| UF   | Cidade         | nº de vidas        | nº CRO(S) únicos divulgados |                        |
| SC   | JOINVILLE      | 24.042             | 99                          |                        |
| Atende outros convênios  |                | Quais?             |                             |                        |
| <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO  |                |                    |                             |                        |
| Moeda  | Última produç. | Valor última prod. |                             |                        |
| 0,45   | SEM GUIAS      | R\$ -              |                             |                        |
| Data início  | Data final     | Tempo finalização  |                             |                        |
| 28/11/2023   | 28/12/2023     | 30 dia(s)          |                             |                        |
| Status retenção  |                |                    |                             |                        |
| <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva  |                |                    |                             |                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento   |                |                    |                             |                        |
| <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção  |                |                    |                             |                        |
| 1º contato   | Data           | 14/12/2023         |                             |                        |
| Obs.:  |                |                    |                             |                        |
| Boa tarde, em contato com a clínica foi informado que as prestadoras Simone e Missiane não fazem mais parte do corpo clínico, a secretária não tinha o contato pessoal para nos informar. [15:11, 14/12/2023] Retenção - Odontolife: Gostaria de confirmar quais dos prestadores abaixo fazem parte do corpo clínico, por favor. [15:12, 14/12/2023] Retenção - Odontolife: 13591 - SC THIAGO MACIEL MUNARETTO19019 - SC SIMONE BELTRAO DOS SANTOS21988 - SC LIDIANE FURBRINGER PEREIRA21924 - SC MISSIANE BARROS DA COSTA15774 - SC MARIANNE PENEDO LARA[15:13, 14/12/2023] +55 47 8890-9426: Missiane e simone pode tirarFoi verificado que as mesmas não possuem credenciamento |                |                    |                             |                        |
| 2º contato   | Data           | 27/12/2023         |                             |                        |
| Obs.:  |                |                    |                             |                        |
| Boa tarde.   |                |                    |                             |                        |
| Desativado a divulgação das prestadoras MISSIANE BARROS DA COSTA e SIMONE BELTRAO DOS SANTOS conforme solicitação. Segue protocolo para tratativa.   |                |                    |                             |                        |
| 3º contato   | Data           | 28/12/2023         |                             |                        |
| Obs.:  |                |                    |                             |                        |
| Não foram encontrados meios de contato para indicação.   |                |                    |                             |                        |
| 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.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

### Motivo desligamento

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro        |
| <input type="checkbox"/> Valores                         | <input type="checkbox"/> Franquia                             | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input checked="" 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                           |   |  |

### Necessário abertura de protocolo

- ☐ SIM ☐ NÃO

### Obs. Geral

Em contato com a clínica no dia 14/12 foi confirmado a saída dos prestadores 19019 - SC SIMONE BELTRAO DOS SANTOS 21924 - SC MISSIANE BARROS DA COSTA, foi retirado de divulgação em 27/12/2023 . Realizado pesquisas no google porém SEM SUCESSO  
CNPJ: 34263291000122

### 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 Dalnegro