

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			7
Data				
JESSICA PACHECO				29/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	21911	RJ	ADILSON COUTINHO CORREA	
CNPJ	CPF			
07350146000297		83474501704		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/01/2024	J	Dentista	SAD172130645263	18/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/07/2024	29/08/2024	38 dia(s)		

1º contato Data 22/07/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). BRUNO DE OLIVEIRA MARQUES DA CUNHA, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 22/07/2024

**Obs.:**

Boa tarde,  
Encaminhado mensagem via whatsapp no número (21) 989902915, contudo, sem retorno até o presente momento.  
Haja vista que a clínica abriu a solicitação e ainda está divulgada, por gentileza suspende-los do site e posteriormente devolver protocolo para retenção conduzir solicitação.

3º contato Data 29/08/2024

**Obs.:**

[12:46, 22/07/2024] ☺: Gostaria de verificar qual o motivo da decisão de desligar-se da operadora. Qual seria sua insatisfação conosco? Há algo que possamos lhe ofertar ou melhorar para manter a parceria? [13:17, 22/07/2024] +55 21 98990-2915: Boa tarde, Jessica, tudo bem? Não temos profissional para atendimento no momento, além da Insatisfação dos honorários pelos os profissionais e pouca demanda de pacientes, acredito que isso contribui bastante para a insatisfação e desligamento.

4º contato Data 29/08/2024

**Obs.:**

Bom dia,  
Conforme retorno da clínica evidenciado em anexo, alem do motivo ser devido a estarem sem profissional na clinica, e também os valores de repasse, porém, credenciada a menos de 1 ano , não tem direito ao reajuste;  
Encaminhado o desligamento para a gestão por E-mail.

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 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"/> Regras 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"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

**Necessário abertura de protocolo**

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|---|------------------------------|

**Obs. Geral**

**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