

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				25/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	154076	sp	GABRIEL SOUSA DA SILVA	
CNPJ	CPF			
52668378000161		46870182892		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/01/2024	J	Dentista	SAD171440580627	29/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	OSASCO	1.815	91	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Unimed		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,30	-	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	
11/06/2024	25/06/2024	14 dia(s)		

1º contato Data 11/06/2024

Obs.:

JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status:  
Bom dia,  
Contato sem sucesso via ligação no (11) 952869235 as 11:24  
Enviado mensagem, doutor visualizou na hora , contudo, sem retorno até o presente momento.  
No aguardo.

2º contato Data 13/06/2024

Obs.:

Boa tarde,  
Doutor retornou em audio, informando que o motivo pelo qual pediu desligamento é devido a toda burocracia, pois ele trabalha sozinho, e atende também outros convênios, e não tem tempo de ficar dando tanta atenção para uma única operadora, enviando recurso de glosa, enviando comprovação de procedimento .  
Em seguida enviei uma nova mensagem, porém ele visualizou e não respondeu

3º contato Data 19/06/2024

Obs.:

Boa tarde,  
Diante da minha oferta de suporte e divulgação, doutor informou que prefere seguir com o desligamento devido a burocracia do sistema.  
Irei encaminhar ao e-mail o desligamento com menos de um ano visto que o Dr. credenciou-se em JUNHO, para posteriormente fazer o formulário de desligamento.

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 SELEÇÃO "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 type="checkbox"/> Removido Prestador                    | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> Glosas                        |
| <input checked="" 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"/> Servidor Publico                      | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                                 | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

Necessário abertura de protocolo

SIM  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