



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 136855 SP SOPHIA PEREIRA RASZL

CNPJ CPF
42334373000149 47011096817

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
03/03/2022 J Operadora SAD16817628020 17/04/2023

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

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☒ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,37 06/04/2023 R\$ 82,35

Data início Data final Tempo finalização
17/04/2023 05/09/2023 141 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
contato pelo whats 26/05/2023 17:40, Estou entrando em contato pois recebemos protocolo de descredenciamento do plano, gostaríamos de compreender melhor o que levou a Drª a tomar essa decisão, aguardando retorno

2º contato Data

Obs.:
Tentativa de contato através (15) 996304046 (15) 991118118 as 14:47 , e e-mail SOPHIAPEREIRA@HOTMAIL.COM , para compreender melhor a decisão de descredenciamento da Doutora.

3º contato Data

Obs.:
Em retorno da Dra. (15) 996304046 as 9:59, Optei por me descredenciar pois pedi um reajuste de tabela e vocês quiserem renegociar um valor abaixo do que eu já recebia. Verifiquei que a moeda base da Dra. era de 0,35 e passou a ser 0,37. Visto que a mesma possui atos diferenciados e que só foi encaminhado a tabela base. Segue em anexo print da conversa com Dra.

4º contato Data

Obs.:
Dra não concorda com a tabela de valores que foi reajustada em 03/23. Questionei se a mesma desejava nos sugerir valores, porém ela está muito insatisfeita e alega que a operadora a trata com descaso. Dra abriu um novo protocolo com a seguinte nota:40641420230622000202 REITERO PEDIDO DE DESLIGAMENTO. (CRO-SP) 136855 JÁ SOLICITADO ANTERIORMENTE - CONFORME PROTOCOLO 40641420230417000272 COMPLETO DESCASO ÀS SOLICITAÇÕES DE NEGOCIAÇÃO ANTERIORES INICIADAS EM MARÇO 2023 -Visto ser JAMSPF

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ 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 Grossoeiro
<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"/> 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
A mesma insistiu no desligamento, pois solicitou o reajuste de tabela e recebeu a proposta de valores abaixo do que já recebia e se sentiu desvalorizada com os valores que foi proposto a mesma.

Setor responsável
☒ T.I. ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Agata B. Gomes