

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			10
Data				
JESSICA PACHECO				29/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	63830	MG	LAURA DE CARVALHO QUEIROZ	
CNPJ	CPF			
18319627000175		14070345612		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/09/2023	J	Dentista	SAD17171434733	31/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	ITABIRITO	28	2	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,40	-	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte
06/06/2024	29/08/2024	84 dia(s)	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento

1º contato Data 06/06/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). GABRIELLA TABANEZ DA SILVA, tudo bem?  
Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento, retornaremos em breve.

2º contato Data 07/06/2024

**Obs.:**

Em análise ao protocolo inicial, verificado que o chamado não foi aberto acerca de somente este prestador, porém também da prestadora Dra Maria Paula Vidal Peixoto conforme evidência em anexo.  
Tentativa de contato sem sucesso nos telefones (31) 35610260, (31) 988695525 as 11:33  
Enviado mensagem para verificar a saída dos prestadores.

3º contato Data 18/06/2024

**Obs.:**

Baixa tarde,  
Contato sem sucesso nos telefones (31) 35610260, (31) 988695525 , Encaminhado mensagem para verificar solicitação.

4º contato Data 11/07/2024

**Obs.:**

[15:14, 11/07/2024] ☺: Antes de dar andamento na solicitação, gostaria de verificar se a clinica realmente não está mais atendendo ao convênio, visto que a última guia lançada foi em 18/01/2023. Há algo que possamos lhe ofertar ou melhorar para manter a parceria?

[17:17, 11/07/2024] +55 31 8869-5525: boa tarde , pela tabela ofertada não temos interesse em manter o credenciamento.  
Inclusive nosso desligamento ja foi solicitado. tivemos acesso a tabela de outro profissional da cidade e o valor deles é muito melhor que o nosso

5º contato Data 12/07/2024

**Obs.:**

[10:12, 12/07/2024] ☺: mas eles tem o mesmo tempo de credenciamento que vocês?  
[10:12, 12/07/2024] ☺: Pois todos começam com a moeda base, porém é reajustado anualmente !  
[10:13, 12/07/2024] ☺: posso verificar um reajuste à vocês, para mantermos a parceria. Há interesse?  
[10:17, 12/07/2024] +55 31 8869-5525: não vamos ter interesse não

**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 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"/> Migração                      |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              | <input type="checkbox"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

**Necessário abertura de protocolo**

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

**Obs. Geral**

clinica informa que teve acesso a tabela de outro dentista ta cidade e viu que os valores eram muito diferentes, ofertei reajuste porém clinica não há interesse solicitou seguir com o desligamento.

**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