

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Nome dentista			Data	
Alexandro Souza Rego			28/07/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	52538	RJ	SILVIA BRANDAO ARAUJO	
CNPJ	CPF			
-		14755832730		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/05/2023	F	Operadora	SAD168995741622	21/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	5.345	687	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS			
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
21/07/2023	28/07/2023	7 dia(s)		

1º contato Data 24/07/2023

**Obs.:**

Encaminhado mensagem via WhatsApp (21) 969010471 para compreender o que levo a dra a tomar a decisão de descredenciamento do plano. Aguardando retorno.

2º contato Data 25/07/2023

**Obs.:**

mensagem da Dra. Silvia - 'Não gostei do sistema e da parceria dental uni que não foi informada no momento do contrato.'

3º contato Data 26/07/2023

**Obs.:**

Entrado em contato via wpp - 21 96901-0471 para tentar entender e reter a Dr.

4º contato Data 26/07/2023

**Obs.:**

Em contato com a Dr. pelo wpp - 21 96901-0471 a mesma se faz irredutível ao descredenciamento.

5º contato Data 28/07/2023

**Obs.:**

Enviado whats para conversar com Dra. e entender motivo da solicitação de desligamento.

**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"/> 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**

Desejo realizar meu desligamento.

**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*