



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

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?
☐ SIM ☐ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,30 SEM GUAIS

Data início Data final Tempo finalização
21/07/2023 28/07/2023 7 dia(s)

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

1º contato Data

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

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

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

4º contato Data

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

5º contato Data

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

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento
☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoeiro
☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração Responsável Técnico
☐ Removido Prestador ☐ Sem Local de Atendimento ☐ Glosas
☒ Dificuldades com o Sistema ☐ Prazo Liberação de Guias ☐ Encerramento de Atividades
☐ Régras Técnicas ☐ Apenas procedimentos Estéticos ☐ Aposentou
☐ Baixa Procura ☐ Dificuldade de Contato com a Central ☐ Falta de Suporte da Operadora
☐ Cobrança indevida ☐ Burocracia Operadora ☐ Negativa de Atendimento
☐ Ameaça Judicialização ☐ Terceirização de Atendimento
☐ Carteira de Clientes Particular ☐ Estudos
☐ Servidor Publico ☐ Mudou de Área
☐ Óbito ☐ Motivos Particulares

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Desejo realizar meu desligamento.

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

Agata B. Gomes