



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		4	
JESSICA PACHECO		Data		01/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	58894	MG	CAROLINA FERNANDA SANTOS SILVA		
CNPJ		CPF			
25237341000106		01766254616			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
22/11/2021	J	Dentista	SAD171502639095	06/05/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	IBIRITE	744	5		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		-			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,42	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
06/06/2024	01/07/2024	25 dia(s)			
1º contato		Data		14/05/2024	
Obs.: 14/05/2024 18:48De: ALESSANDRO RODRIGUES NUNES via APP dd0e49555e07f5ab4a12a12eStatus: Mensagem: Confirmo o desligamento das profissionais citadas					
2º contato		Data		06/06/2024	
Obs.: JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status: Mensagem Visualizada pelo Dentista Olá Dr(a). ALESSANDRO RODRIGUES NUNES, tudo bem? Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento, retornaremos em breve.					
3º contato		Data		24/06/2024	
Obs.: Encaminhado mensagem para a clinica para confirmar se as prestadoras saíram da clinica, ou se continuam lá mas decidiram não atender mais pelo plano, para saber qual será a tratativa.  Questionado tambem se irão incluir outros prestadores no lugar.					
4º contato		Data		25/06/2024	
Obs.: [17:20, 24/06/2024] 🗨️: elas não atendem mais na clinica, ou continuam na clinica porém não irão atender mais ao plano [17:21, 24/06/2024] 🗨️: Como iremos remove-las, a clinica gostaria de incluir algum outro prestador, para que tenha mais procura dos beneficiários? [17:23, 24/06/2024] ALESSANDRO 38171 IBIRITE MG: Elas nao trabalham mais na clinica [10:04, 25/06/2024] 🗨️: Compreendi, e a clinica não tem interesse em divulgar algum profissional que atua na clinica que não esteja no corpo					

5º contato Data 26/06/2024

Obs.:  
[09:34, 26/06/2024] 🗨️: Contudo, gostaria de verificar se a clinica tem interesse em incluir novos prestadores no corpo clinico para substituir essas que estão saindo, ou algum que esteja atuando na clinica que não está cadastrado no credenciamento de voces.  
[09:34, 26/06/2024] 🗨️: Por gentileza, aguardo este retorno para seguir com o desligamento das prestadoras.  
[09:40, 26/06/2024] +55 31 8659-1630: Bom Dia  
[09:40, 26/06/2024] +55 31 8659-1630: essas não estão mais na clinica

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 SELECIONE "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 checked="" 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"/> 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