



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	54577	MG	RENATO GOMES MATTAR

CNPJ	CPF
-	11925669637

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/09/2021	F	Operadora	SAD168511210615	26/05/2023

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MG	DIVINOPOLIS	169	7

Atende outros convênios ☐ SIM ☐ NÃO Quais?

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,35	SEM GUIAS	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
26/05/2023	21/07/2023	56 dia(s)

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

1º contato Data

Obs.:
Dr. entrou em contato solicitando o desligamento do plano.
Whats: 37-99909-6170

2º contato Data

Obs.:
Nota do próprio Dentista "Boa tarde Aguardando contato para realizar desligamento do plano."

3º contato Data

Obs.:
Sua parceria é de extrema importância, gostaríamos de saber o motivo pelo qual decidi o descredenciamento e se podemos fazer algo , que o Dr. reconsidere e permaneça atendendo nosso plano. Aguardamos retorno.

4º contato Data

Obs.:
Nota do próprio Dentista "Estou me desligando de todos os planos."

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 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 checked="" 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
07/07/2023:Nota do próprio Dentista "Estou me desligando de todos os planos."

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

Agata B. Gomes