

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2		
DUANY VITÓRIA BALHUK				Data	12/12/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	14905	BA	FABIO ALVES SANTOS			
CNPJ	CPF			40061025000110 02840019531		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
14/09/2022	J	Operadora	SAD168442962058	18/05/2023		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
BA	SALVADOR	3.843	244			
Atende outros convênios			Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	não possui	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
18/05/2023	11/12/2023	207 dia(s)				

1º contato Data 07/08/2023

**Obs.:**

Entrado em contato via telefone , conversado com o atendente Herbert cujo qual confirmou que os atendimentos pelo plano não estão sendo realizados devido a baixa demanda, ofertei ação de divulgação da clínica, porém o mesmo disse que somente o Dr.Fabio poderá autorizar ou não esta ação, pediu p/ que eu ligasse novamente , amanhã às 09:00 e/ou enviasse whats app.

2º contato Data 28/09/2023

**Obs.:**

Em resposta via e-mail, profissional informa que passou de atender ao plano há tempos , devido à complexidade do sistema e baixa demanda, porém passível de negociação, diante disso ofertei reajuste de direito , ação de divulgação e reciclagem , aguardando retorno.

3º contato Data 21/10/2023

**Obs.:**

Autorizado aplicar índice IPCA (5%) - Moeda base 0,37 (sem atos diferenciados)

4º contato Data 04/12/2023

**Obs.:**

Sem retorno, enviado whatsapp (71) 9215-9355, 04/12 às 09h00, questionando se seguimos com o desligamento do mesmo ou nos enviará uma contraproposta. Porém dispomos de muitos profissionais na cidade que realizam as áreas que o mesmo consta divulgado. CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL (25) CLINICA GERAL (178) DENTISTICA (89) ENDODONTIA (42) ODONTOGERIATRIA (15) ODONTOPEDIATRIA (36) ORTODONTIA (38) PERIODONTIA (47) Divulgação suspensa do mesmo foi dia 19/05/2023 16:02. Conforme CFO não possui especialidades 06/12/2023 -- Liguei no telefone (71) 30423879 11h08, caiu na caixa postal, enviado e-mail DRFABIOALVES@GMAIL.COM

5º contato Data 08/12/2023

**Obs.:**

[11:08, 08/12/2023] +55 71 8848-0698: Esse é o melhor valor que conseguimos : Qual seria a proposta do Dr ? Verifiquei e sim Dr, a cada 1 ano realizamos o reajuste de tabela Então ano que vem no mesmo mês podemos estar melhorando esses valores Vamos tentar novamenteGostaríamos de incluir no sistema o endereço da nossa filial Temos 2 clínicas em Salvador Seria o mesmo CNPJ? Isso [ Vamos utilizar o mesmo cadastro Que bom Dr, ficamos muito feliz por continuar com essa parceria. Posso realizar o reajuste então no sistema?Pode sim --- Por gentileza realizar a inclusão da prestadora LORANI EMANUELA BOMFIM DE PINHO 21586. E-mail: DRFABIOALVES@GMAIL.COM Iefone: (71) 30423879, (71) 992159355 Horários de atendimento: SEGUNDA À SÁBADO DAS 09H ÀS 18H Áreas de atuação: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL - CLINICA GERAL - DENTISTICA - ENDODONTIA - ODONTOGERIATRIA - ODONTOPEDIATRIA - ORTODONTIA - PERIODONTIA -- Aberto protocolo para prospecção de beneficiários SAE170229902597 e enviado indicação para as consultoras do SAB para quando o beneficiário abrir protocolo de indicação realizar a indicação da clínica.

**Ação Retenção**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte    | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento   | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros                         |

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

Ofertado ação de divulgação aberto protocolo para prospecção de beneficiários SAE170229902597 , realizado o reajuste de tabela, onde o mesmo concordou com os valores, enviado passo a passo de lançamento de guias e conclusão do app, manuais de apoio e as regras técnicas. O mesmo após conversa concordou em continuar com os atendimentos. Realizado beneficiário oculto e estão atendendo pelo plano sim. Segue print. 12/12/2023

**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 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 Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

**Necessário abertura de protocolo**

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

**Obs. Geral**

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	---	--	------------------------------------

<hr/> <i>Agata B. Gomes</i> <hr/>	<hr/> <i>Maykon Dal'Negro</i> <hr/>
-----------------------------------	-------------------------------------