

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Camila Guilherme			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	21844	MG	ADRIANA SILVESTRE STACCIARINI	
CNPJ	CPF			
-		94746990620		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
26/10/2021	F	Operadora	SAD168485224334	23/05/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	UBERABA	658	11	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
23/05/2023	19/07/2023	57 dia(s)		

1º contato	Data	23/05/2023
Obs.:		
tentativa de contato pelo whats dia 23/05/2023 11:35 sem retorno		

2º contato	Data	04/07/2023
Obs.:		
Encaminhado mensagem via WhatsApp (34) 997664524, para compreender o motivo que levou a Doutora a tomar a decisão de descredenciamento do plano. Aguardando retorno, segue em anexo print da conversa		

3º contato	Data	11/07/2023
Obs.:		
Em retorno da Dra via WhatsApp a mesma informa que está com falta de tempo. Na tentativa de tentar compreender o que levou a dra. a tomar a decisão de descredenciamento do plano, foi argumentado oferecendo um reajuste visto que a mesma possui direito para tentar permanecer com a parceria. -- Aguardando retorno		

4º contato	Data	19/07/2023
Obs.:		
Complemento da interação via whats app em 11/07/2023 (34 9766-4524) , a profissional informa que já respondeu várias vezes que encontra-se sem tempo e que solicitou o desligamento o mais rápido possível , que está diminuindo os atendimentos (devido a falta de tempo) e atendendo alguns particulares apenas, após ofertar reajuste de tabela, manteve-se decidida a desligar. Segue print		

5º contato Data

Obs.:

## 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 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |  |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input checked="" type="checkbox"/> Motivos Particulares      |  |

## Necessário abertura de protocolo

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

## Obs. Geral

A profissional informa que já respondeu várias vezes que encontra-se sem tempo e que solicitou o desligamento o mais rápido possível , que está diminuindo os atendimentos (devido a falta de tempo) e atendendo alguns particulares apenas, após ofertar reajuste de tabela, manteve-se decidida a desligar.

## 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