

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			02/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	28310	RS	PIETRA ANTUNES VIEIRA	
CNPJ	CPF			03795986044
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/06/2023	F	Operadora	SAD171449977378	30/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RS	PASSO FUNDO	204	5	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
02/05/2024	02/07/2024	61 dia(s)		
1º contato	Data	02/05/2024		
Obs.:				
Boa tarde. Feito contato via WPP:54 9685-4957, para confirmar situação da prestadora.				
2º contato	Data	12/06/2024		
Obs.:				
Boa tarde. Ofertado Suporte/Contraproposta no telefone:54 9685-4957. aguardando resposta.				
3º contato	Data	26/06/2024		
Obs.:				
Visto que no corpo da solicitação do protocolo foi informado para não ligar no número cadastrado. Encaminhado mensagem para a doutora para verificar as informações.				
4º contato	Data	01/07/2024		
Obs.:				
Contato sem sucesso via ligação no número (54) 996854957as 16:10 Mensagens anteriores não foram respondidas. Enviado mensagem novamente. Enviado E-mail;				

5º contato Data 02/07/2024

Obs.:

Conforme interação em nota anterior, após minha oferta de reajuste, a doutora respondeu via audio informando que o motivo maior não seria os valores, e sim a burocracia do sistema, pois ela utilizou em simulações um dia apos o treinamento e achou tudo muito complexo, paciente ter que mandar token, que assinar guia, visto que ela ja trabalha com outra operadora que tambem demanda muito o tempo dela, e ela nao tem secretária e não tem tempo de fazer todo o processo burocrático do sistema.

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 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 checked="" 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