

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Camila Guilherme			Qtd CRO(s)	1
				Data	17/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	36111	RJ	PAULA MAYUMI TSUCAMOTO HOLANDA		
CNPJ	CPF			29223171881	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
27/02/2018	F	Operadora	SAD169348669560	31/08/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RESENDE	1.507	87		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	SEM GUIAS	-			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
31/08/2023	17/10/2023	47 dia(s)			

1º contato Data 31/08/2023

**Obs.:**

Em contato via WhatsApp (24) 999357541 com a DRA PAULA, foi informado que no momento não tem interesse em atender por planos, agenda com uma demanda muito grande de pacientes particulares. Foi oferecido reajuste, deixado a Dra cliente que não tem custos para se manter credenciada e pode atender conforme disponibilidade de agenda, questionada se havia algo que possa ser feito para permanecer com a parceria porém a mesma permaneceu com a sua decisão.

2º contato Data 17/10/2023

**Obs.:**

Protocolo principal :40641420230822000047

24/08/2023-Em retorno via WhatsApp (24) 999357541 foi informado que o motivo pelo qual solicitou o descredenciamento foi valores e a demanda de pacientes particulares que aumentou tomando uma grande parte da agenda, visto que a Dra está passível para o reajuste, foi oferecido - aguardando retorno.

3º contato Data 17/10/2023

**Obs.:**

30/08/2023-Encaminhado mensagem via WhatsApp (24) 999357541, para saber se a Dra permanece com a sua decisão de descredenciamento ou se é de interesse permanecer com a parceria solicitando reajuste. Aguardando retorno.

31/08/2023-Em retorno WhatsApp (24) 999357541, foi informado que não vai atender mais plano, questionei por qual motivo afim de compreender o que levou a essa decisão.

4º contato Data

**Obs.:**

5º contato Data 17/10/2023

**Obs.:**

31/08/2023-Em retorno WhatsApp (24) 999357541, Dra confirma que não atende mais a planos pois sua agenda de particular aumento bastante, foi argumentado oferecendo reajuste, informando que a Dra não tem custos para se manter credenciada e pode atender conforme disponibilidade de agenda, foi questionada se havia algo que possa ser feito para permanecer com a parceria, a mesma seguiu com a sua decisão, sendo assim, Foi aberto protocolo 40641420230831000047. Em anexo print da conversa com a Dra

**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 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**

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

**Obs. Geral**

Profissional atende à área de ORTODONTIA cuja qual não é passível de reajuste contratual, principalmente pelo fato da mesma atuar na cidade de RESENDE-RJ cuja área encontra-se suprida, diante disso, seguirei com desligamento com o motivo carteira particular

**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