

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Camila Guilherme			Qtd CRO(s)	1
				Data	03/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	37734	RJ	JAIR DE OLIVEIRA FILHO		
CNPJ	CPF			70210233753	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
28/04/2020	F	Operadora	SAD168511833026	26/05/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	TRES RIOS	14	2		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,40	SEM GUIAS	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
26/05/2023	29/09/2023	126 dia(s)			
1º contato	Data	26/05/2023			
Obs.:					
Tentativas de contato realizadas no protocolo 40641420230227000136 aguardar ate 10/06 para seguir com desligamento					
2º contato	Data	27/06/2023			
Obs.:					
Consegui localizar o tel.24 98836-6381 através das redes sociais,realizei contato c/o dentista que informou que irá permanecer atendendo pelo convênio,entretanto irá atualizar todo seu cadastro conforme abaixo:End.:AUGUSTO DE ALMEIDA nº 44 - 2º andar SL. 225 CEP: 25804130,Bairro:CENTRO,Cidade: TRES RIOS-RJ,Telefone 24988366381 (retirar o outro telefone de divulgação),ÁREAS DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA (retirar demais áreas)					
3º contato	Data	28/06/2023			
Obs.:					
Realizado beneficiário oculto pelo whatsapp, Dr informa que não atende o plano por enquanto e que provavelmente irá retornar a atender. 10/07/2023:Realizado beneficiário oculto via whatsapp, o mesmo informou que ``estamos aguardando``.					
4º contato	Data	18/07/2023			
Obs.:					
Enviado whats app ao Dr. Jair 24 98836-6381, em 18/07/2023 às 10:32 para confirmar de vez se o mesmo retornará ou não os atendimentos pelo plano. Aguardando retorno.Em resposta ao whats app- às 10:44 , profissional agradeceu porém não seguirá com a parceria, diante disso ofertei reajuste contratual, aguardando posicionamento do mesmo.					

5º contato Data 06/09/2023

## Obs.:

Enviado whats app-24 98836-6381, em 06/09/2023 às 10:58, cobrando novamente posicionamento em relação à contraproposta p/ o Dr. permanecer com a parceria .Em resposta, o mesmo enviou áudio informando que amanhã (07/09/2023) enviará um retorno referente à valores p/ contraproposta. pois fez um comparativo com outro convênio e disse que dá uma diferença considerável de valor.

## 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Motivos Particulares                 |  |

## Necessário abertura de protocolo

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

## Obs. Geral

Em tratativa c/o Dr. desde julho,s/sucesso em relação ao envio de contraproposta,já registrado SAE p/ credenciamento(nota 24/08/2023 11:20),suspenso há mais de 6 meses , conforme nota abaixo irei fazer formulário de desligamento, visto que não houve manifestação por parte do mesmo.

## 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