



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 28732 PR RAFAEL DE JESUS TEIXEIRA

CNPJ CPF
34140701000148 10363058990

Data inclusão Tipo Demandado por? N° do protocolo Dt. abertura protocolo
17/11/2021 J Operadora SAD16884784940 04/07/2023

UF Cidade n° de vidas n° CRO(S) únicos divulgados
PR JAGUARIAIVA 1.460 11

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☒ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,45 sem guias R\$ -

Data início Data final Tempo finalização
04/07/2023 14/08/2023 41 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
COLOQUEI TRATATIVA DO PROTOCOLO 40641420230613000004

2º contato Data

Obs.:
Enviado whatsapp (43) 9968-7506 14/08 às 12h09 - Dr informou que não possui interesse mais em atender convênios e me passou o contato do atual responsável da clínica (dono).

3º contato Data

Obs.:
Em contato no telefone (43) 9955-3241, com o atual responsável técnico da clínica o mesmo informou que: [12:41, 14/08/2023] Retenção - Odontolife: Tudo sim Dr. O motivo do meu contato é para verificar se possui interesse no credenciamento do plano? [12:42, 14/08/2023] +55 43 9955-3241: Não possuo no momento Duany. Trabalhamos apenas no particular [12:51, 14/08/2023] Retenção - Odontolife: Entendi Dr. Caso tenham algum interesse mais á frente, estaremos a disposição.

4º contato Data

Obs.:
Dr não é credenciado nas redes concorrentes:
Amil - não consta divulgado Uni Odonto - não consta divulgado Metlife - não consta divulgado Bradesco - não consta divulgado

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ 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 Grossoeiro
<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
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Dr informou que vendeu a clínica e que não possui interesse em atender por nenhum plano. E o novo responsável da clínica não possui interesse, por enquanto atendem só particular. Não consta como divulgado nas redes concorrentes! (único Prestador MATHEUS AUGUSTO VEIGA PEDRO)

Setor responsável

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

Agata B. Gomes