

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		31/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
odontolife	12681	pe	JANAINA DE MENEZES LOPES PIMENTEL
CNPJ	CPF		
	02045239000103 96107910425		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
29/12/2020	pj	Operadora	SAD168190764645
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RECIFE	pe	1.226	142
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,37	01/04/2023	R\$ 541,45	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
16/09/2021	18/05/2023	609 dia(s)	
1º contato	Data	19/04/2023-marilia	
Obs.:	Em contato pelo WhatsApp com a Drª a mesma informa que o motivo da solicitação de desligamento é devido a burocracia, e em uma decisão geral da clinica decidiram não realizar mais atendimentos pelo plano. Informa a mesma que a parceria é importe e que verifiquei no cadastro que a clinica obteve aumento da tabela/Uso recentemente, questiono se Drª chegou a olhar a tabela. Aguardando retorno		
2º contato	Data	19/04/2023-marilia	
Obs.:	Pode por gentileza retirar a divulgação da clinica para evitar negativa de atendimento.		
Após devolver para seguimos com a tratativa.			
3º contato	Data	18/05/2023 -jheniffer	
Obs.:	contato com a dra JANAINA DE MENEZES LOPES PIMENTEL através do numero 81) 985468854 informa que não esta mais atende nem um plano, ofertei um reajuste, pois não teve interesse, solicita o descredenciamento motivos particulares.		
4º contato	Data		
Obs.:			

5º contato Data \_\_\_\_\_

Obs.:

## Motivo Retenção

- |                          |                                     |                          |                  |                          |                     |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ofertado novos valores              | <input type="checkbox"/> | Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> | Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> | Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> | Outros           |                          |                     |

Obs.:

## 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 ténico  |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador              | <input checked="" type="checkbox"/> | Burocracia                           | <input type="checkbox"/> | Glosas                        |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema             | <input type="checkbox"/>            | Sem local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades    |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas                 | <input type="checkbox"/>            | Prazo de Liberação de Guia           | <input type="checkbox"/> | Divulgação indevida           |
| <input type="checkbox"/> | Baixa procura                   | <input type="checkbox"/>            | Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> | Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> | Cobrança indevida               | <input type="checkbox"/>            | Apenas procedimentos estético        | <input type="checkbox"/> | Aposentou                     |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização           | <input type="checkbox"/>            | Sem interesse em convênio            | <input type="checkbox"/> | Mudou de área                 |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/>            | Terceirização de atendimento         | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias    |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público                | <input type="checkbox"/>            | Vendeu a Clínica                     | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares          |
| <input type="checkbox"/> | Óbito                           | <input type="checkbox"/>            |                                      | <input type="checkbox"/> |                               |

## Necessário abertura de protocolo

- |                          |     |                          |     |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

Obs. Geral

TENTATIVA DE CONTATO- 19/04/2023-18/05/2023

## Setor responsável

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

Agata B. Gomes