

# Formulário - Processo de Retenção



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                            |                   |                                                                                                                                                    |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Colaborador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | Rodrigo Ribeiro de Freitas |                   | qtd CRO(s)                                                                                                                                         | 9                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | Data                       |                   | 12/05/2022                                                                                                                                         |                        |
| Operadora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CRO        | UF                         | Nome dentista     | EDUARDO TARTERO                                                                                                                                    |                        |
| OdontoLife                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 17328      | SC                         |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| Data inclusão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 17/06/2021 | PJ                         | Demandado por?    | Nº do protocolo                                                                                                                                    | Dt. abertura protocolo |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                            | Dentista          | SAD163604931334                                                                                                                                    | 04/11/2021             |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PALHOCA    | UF                         | nº de vidas       | nº CRO(s) únicos divulgados                                                                                                                        |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | SC                         | 1.171             | 38                                                                                                                                                 |                        |
| Atende outros convênios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            | Quais?                     |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                            |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| Moeda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,45       | Última produção            |                   |                                                                                                                                                    |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | jun/21                     |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| Data início                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 12/05/2022 | Data final                 | Tempo finalização |                                                                                                                                                    |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                            | 0 dia(s)          |                                                                                                                                                    |                        |
| 1º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | Data                       | 12/05/2022        | <input type="checkbox"/> Retenção efetiva<br><input checked="" type="checkbox"/> Desligamento<br><input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção |                        |
| Obs.: Eteuado o contato com o profissional para identificar o motivo de sua solicitação de descredenciamento. Dr. Informa que solicitou o desligamento no ano passado e está incrédulo de que isso não tenha sido feito ainda. O motivo de sua solicitação é que ele irá atender apenas a pacientes do particular e se desfizer de todos os convênios que atenda. |            |                            |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| 2º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | Data                       |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                            |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| 3º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | Data                       |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                            |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| 4º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | Data                       |                   |                                                                                                                                                    |                        |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                            |                   |                                                                                                                                                    |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 5º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Data |  |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |  |
| Motivo Retenção<br><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação<br><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou rescisão <input type="checkbox"/> Outros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |  |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |  |
| Motivo desligamento<br><input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoiro<br><input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico<br><input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas<br><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros<br><input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação indevida<br><input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta<br><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou<br><input checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos |      |  |
| Obs. Geral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |  |
| Setor responsável<br><input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |
| Coordenação<br>Keilla Castro Caldas<br>Agata B. Gomes 12/05/22<br>Ivan Vaghini                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |  |