



## Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador	JESSICA PACHECO	Data	11/09/2024
-------------	-----------------	------	------------

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	55692	MG	RAQUEL BRATILIERE SILVEIRA

CNPJ	CPF
-	09398383624

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/03/2022	F	Operadora	SAD172591501942	09/09/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MG	BELO HORIZONTE	7.970	217

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,30	-	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
10/09/2024	11/09/2024	1 dia(s)

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Mensagem: Olá Dr(a). WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA, tudo bem?
Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data

Obs.:
Mensagem: Boa tarde, Contato sem sucesso via ligação nos telefones (31) 30190880, (31) 996400880 as 14:32 Encaminhado mensagem no whatsapp para verificar solicitação. Sem retorno até o presente momento!

3º contato Data

Obs.:
Motivo do meu contato, é referente a solicitação de desligamento em nosso site da prestadora DRA. RAQUEL. Procede a informação? Ela não atua mais na clínica, ou só não atenderá mais ao plano?Por gentileza, poderiam nos passar o contato dela para que possamos verificar se ela deseja continuar atendendo pelo plano em seu novo endereço? [10:58, 11/9/2024] +55 31 9640-0880: bom dia [13:32, 11/9/2024] +55 31 9640-0880: como posso ajudar?

4º contato Data

Obs.:
[14:56, 11/9/2024] 📞: gostaria de verificar se a doutora Raquel de fato nao atende mais na clinica e saber se possuem o numero dela para verificarmos com ela a continuidade de seu atendimento conosco. [16:52, 11/9/2024] +55 31 9640-0880: Infelizmente não temos o contato [16:52, 11/9/2024] 📞: Mas ela saiu mesmo da clinica ne? [16:53, 11/9/2024] +55 31 9640-0880: Sim [17:11, 11/9/2024] 📞: Tudo bem, seguiremos com o desligamento dela então. Muito obrigada!

5º contato Data

Obs.:
Conforme interação em nota anterior e também em anexo, clínica confirma o desligamento da PRESTADORA Dra RAQUEL BRATILIERE SILVEIRA CRO 55692 e informam não ter o contato da mesma para fazermos a indicação. Porém em análise, localizei a mesma sendo divulgada em outro endereço como PF, em outro telefone. Já encontra-se credenciada, evidenciado abaixo:

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.: <b>OBIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>

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 checked="" 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"/> Migração
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Publico <input type="checkbox"/> Mudou de Área
<input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste

### Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Prestadora já encontra-se credenciada com PF.

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

<div>Poliana Andrade Silva</div>	<div>Maykon Dal'Negro</div>
----------------------------------	-----------------------------