

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			6
Data				
JESSICA PACHECO				11/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	55692	MG	RAQUEL BRATILIÈRE 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 inicio	Data final	Tempo finalização		
10/09/2024	11/09/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 10/09/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 10/09/2024

**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 11/09/2024

**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 11/09/2024

**Obs.:**

[14:56, 11/9/2024] ?: gostaria de verificar se a doutora Raquel de fato não atende mais na clínica 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 clínica 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 11/09/2024

**Obs.:**

Conforme interação em nota anterior e também em anexo, clínica confirma o desligamento da PRESTADORA Dra RAQUEL BRATILIÈRE 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.:** **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

**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 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 Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

**Necessário abertura de protocolo**

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro