

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			31/10/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	7398	MT	LUANA DOS SANTOS OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
42407107000107		01896698107		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/11/2023	J	Operadora	SAD172710292827	23/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MT	TAPURAH	5	1	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/09/2024	31/10/2024	31 dia(s)		

1º contato Data 30/09/2024

**Obs.:**

Bom dia ,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

**Status retenção**

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 07/10/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Clínica pediu para retornar quarta-feira pois está esperando a resposta de um dos sócios pois não pode decidir sozinha;

3º contato Data 18/10/2024

**Obs.:**

[10:13, 18/10/2024] 📡: Olá bom dia Dra Luana tudo bem? Conseguiu conversar com seus sócios?  
 [10:14, 18/10/2024] 📡: Vamos realizar a ação de divulgação para criar a visibilidade para seu consultório? 📡  
 [10:37, 18/10/2024] +55 66 9255-8982: Sim  
 [10:37, 18/10/2024] +55 66 9255-8982: Optamos em fazer o desligamento mesmo  
 [10:37, 18/10/2024] +55 66 9255-8982: Queria dar continuidade pra desligar da empresa de vocês

4º contato Data

**Obs.:**

Em resumo, a queixa da clínica seria a falta de procura. Ofertei divulgação, expliquei como funciona os processos do sistema, e a Dra informou que não poderia decidir sozinha a permanência ou encerramento junto ao plano e que faria uma reunião com seus sócios. Em alinhamento, clínica decidiu não continuar conosco , contudo, ela é a única profissional credenciada na cidade, para uma pequena rede de beneficiários, porém questionei novamente se não há outra coisa que queiram negociar para continuar credenciados, contudo, sem retorno até o presente momento.

<b>Áreas Divulgadas</b>	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
0	Endodontia	0 Clinico Geral
0	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

<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".**

<b>Motivo desligamento</b>		
<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 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 checked="" 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo  Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

<b>Obs. Desligamento</b>	
Conforme retorno via whatsapp evidenciado abaixo, após reunião com os sócios , decidiram não seguir com o plano, mesmo diante das ofertas de apoio, suporte, e divulgação. Visto que não há rede na cidade, realizei a abertura de um SAE para CREDENCIAMENTO DE NOVOS DENTISTAS; 3048420241031001588	

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------