



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		2	
DUANY VITORIA BALHUK		Data		29/04/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	130508	SP	THAIS CRISTINA MARCHI		
CNPJ		CPF			
26413049000160		36548055829			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
10/10/2019	J	Operadora	SAD171155107143	27/03/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	LIMEIRA	702	23		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		*			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,40	22/02/2024	R\$ 86,80			
Data início	Data final	Tempo finalização			
27/03/2024	29/04/2024	33 dia(s)			
1º contato	Data	01/04/2024			
Obs.: Enviado whatsapp (19) 992942038 01/04 às 08h40.					
2º contato	Data	09/04/2024			
Obs.: Sem retorno via whatsapp, enviado mensagem novamente (19) 992942038 09/04. Enviado e-mail RAAUGUSTO@GMAIL.COM 08h00					
3º contato	Data	17/04/2024			
Obs.: 4ª TENTATIVA. Sem retorno do whatsapp (19) 99291-1221, enviado novamente nos dois telefones (19) 992942038 17/04.					
4º contato	Data	19/04/2024			
Obs.: [09:08, 17/04/2024] +55 19 99291-1221: Bom dia, tudo bem? [09:09, 17/04/2024] +55 19 99291-1221: aqui é a Cynthia [09:10, 17/04/2024] +55 19 99291-1221: estamos passando por mudanças no consultório e não iremos mais atender convênios odontológicos [09:10, 17/04/2024] +55 19 99291-1221: a clinica toda [08:50, 19/04/2024] Retenção Odontolife: Entendi [08:50, 19/04/2024] Retenção Odontolife: A Drª teria alguma insatisfação com o plano?					

5º contato Data 29/04/2024

Obs.:  
Em conversa anterior:  
[08:21, 23/04/2024] Retenção Odontolife: Nesse caso podemos estar realizando um reajuste de tabela, pode estar me enviando os valores que cobra no particular para eu poder enviar para o setor responsável.  
[10:02, 24/04/2024] +55 19 99291-1221: Bom dia!  
Não iremos continuar com o convenio, pode dar sequencia no descredenciamento. Obrigada!

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.: **ORIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro
<input checked="" 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 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"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

A mesma informou que estavam passando por algumas mudanças na clínica e que não atenderiam mais convenios, por conta dos valores pagos pelo plano. Ofertei reajuste de tabela e suporte mas a mesma pediu para seguir com o desligamento mesmo!

Setor responsável

<input 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
-----------------------	------------------