



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 42574 RJ JULIANA DA SILVA PIRES

CNPJ CPF
33760945000160 14768466770

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
02/03/2023 J Operadora SAD169515592883 19/09/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados
RJ BARRA DO PIRAI 70 5

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☐ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,30 sem guias R\$ 0,00

Data início Data final Tempo finalização
19/09/2023 07/11/2023 49 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Enviado whatsapp 24 99832-2269 31/10 às 10h30, para ofertar outras coisas até ser realizado 1 ano de credenciamento.

2º contato Data

Obs.:
Informou que os valores não compensam, falaram que tentaram negociar mas não conseguiram por não ter 1 ano de credenciamento. (enviou áudio explicando). Informe sobre o contrato onde informa sobre o reajuste de tabela (Cláusula Sétima – DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS), ofertei ação de divulgação e suporte, até que realize 1 ano de credenciamento para poder realizar o resjute.

3º contato Data

Obs.:
Sem retorno da nota anterior, enviado whatsapp 24 99832-2269 07/11 às 17h26. Enviando um áudio. [17:26, 07/11/2023] Retenção - Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Duany, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [17:26, 07/11/2023] Retenção - Odontolife: Tudo bem Dr? [17:27, 07/11/2023] Retenção - Odontolife: O que acha de eu realizar essa ação de divulgação, visando melhorar sua produção tendo uma demanda maior. [17:27, 07/11/2023] Retenção - Odontolife: Até completar 1 ano de credenciamento para realizar o reajuste de tabela.

4º contato Data

Obs.:
Em áudio Dr informou que não atenderá, pois se atender mais beneficiários pelo plano e prejuízo será maior, pois os valores que é pago pelo plano não cobre os materiais e ele sairia perdendo de qualquer forma, solicitou o desligamento!!

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ 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 Grossoeiro
<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"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Ofertei suporte e ação de divulgação para uma melhoria na demanda da mesma, porém informou que com os valores que o plano pago não cobre o material, informei sobre o contrato das Cláusula Sétima – DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS, pois possui menos de 1 ano de credenciamento, insistiu no desligamento.

Sector responsável

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

Agata B. Gomes