



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 10526 PE MANUELLA VIEIRA DE ARAUJO

CNPJ CPF
08955603000159 08390060477

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
04/03/2020 J Operadora SAD16880703557 29/06/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados
PE RECIFE 1.226 142

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☒ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,40 20/06/2023 R\$ 69,90

Data início Data final Tempo finalização
29/06/2023 09/08/2023 41 dia(s)

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

1º contato Data

Obs.:
Realizando validação na cidade , seguinte retorno : Não, Doutora Manuella não atende mais aqui na clínica já foi enviado via CRM pra vocês, e mesmo quando atendia não fazia molar pelo plano.

2º contato Data

Obs.:
Enviado whatsapp (81) 999917027 09/08 às 10:03, para verificar se possui o telefone pessoal da mesma.

3º contato Data

Obs.:
COLOQUEI O RETORNO DA CLÍNICA - a mesma informou que não possui o telefone pessoal da Drª, e que gostaria de fazer a inclusão de mais 1 prestador, aguardando os documentos necessários.

4º contato Data

Obs.:
Não encontrei telefone pessoal da mesma no google ou rede sociais e nas redes concorrentes não está divulgada.
Odontoprev - não consta divulgada Uniodonto - não consta divulgada Amil - não consta divulgada Bradesco - não consta divulgada

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 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"/> 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
Foi informado que a Drª saiu da clínica, não possui telefone da mesma. Não possui telefone no google ou redes sociais, e não está divulgada nas redes concorrentes.

Setor responsável
☒ T.I. ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Agata B. Gomes