



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista

CNPJ CPF

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados

Atende outros convênios ☐ SIM ☒ NÃO Quais?

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data início Data final Tempo finalização

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

1º contato Data

Obs.:
Segue tratativa do protocolo 40641420230831000024:
A mesma não possui produção desde o credenciamento!!!

2º contato Data

Obs.:
Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a). Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas (51) 41008899, whatsapp (51) 981812227 e e-mail RECEPCAOBEYOU@GMAIL.COM 05/09/2023 17:20 - Telefone 12/09/2023 09:38 - Telefone 21/09/2023 10:30 - WhatsApp 28/09/2023 09:16 - Telefone 11/10/2023 17:18 - Telefone e WhatsApp 16/10/2023 09:14 - Telefone e WhatsApp 19/10/2023 10:34 - E-mail, Telefone e WhatsApp 20/10/2023 10:41 - Telefone

3º contato Data

Obs.:
Caso não haja retorno dentro do prazo de 10 dias úteis, até dia 20/12, seguir com o desligamento!!

4º contato Data

Obs.:
[15:47, 05/12/2023] +55 51 8181-2227: Boa tarde podem desligar sim [13:54, 18/12/2023] Retenção - Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Duany, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.
[13:54, 18/12/2023] Retenção - Odontolife: Para seguir com o desligamento, visto que tivemos um retorno, precisamos que nos informe o motivo por gentileza; [13:56, 18/12/2023] Retenção - Odontolife: Ou se for possível falar no telefone diretamente com o responsável da clínica. [13:56, 18/12/2023] Retenção - Odontolife: Por gentileza. [13:57, 18/12/2023] +55 51 8181-2227: Boa tarde tudo bem eu peço para entrar em contato

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
☒ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoeiro
☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração Responsável Técnico
☐ Removido Prestador ☐ Sem Local de Atendimento ☐ Glosas
☐ Dificuldades com o Sistema ☐ Prazo Liberação de Guias ☐ Encerramento de Atividades
☐ Régras Técnicas ☐ Apenas procedimentos Estéticos ☐ Aposentou
☐ Baixa Procura ☐ Dificuldade de Contato com a Central ☐ Falta de Suporte da Operadora
☐ Cobrança indevida ☐ Burocracia Operadora ☐ Negativa de Atendimento
☐ Ameaça Judicialização ☐ Terceirização de Atendimento ☐ Migração
☐ Carteira de Clientes Particular ☐ Estudos
☐ Servidor Publico ☐ Mudou de Área
☐ Óbito

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Tentativa de contato com algum profissional ou responsável da clínica desde o dia 05/09/2023, não conseguimos retorno, secretária sempre informar que passará a informação para o responsável mas nunca da retorno e não passo contato pessoal de nenhum profissional. Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes.

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