

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			02/05/2024
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
DENTALUNI	19543	PR	LARISSA DELLINGHAUSEN SCHERER VIEIRA	
CNPJ	CPF			05242001909
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
12/09/2012	C	Operadora	SAD171096656436	20/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	CASCABEL	16.116	55	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,60	31/01/2023	R\$ 43,20		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/03/2024	02/05/2024	43 dia(s)		
1º contato	Data	20/03/2024		
Obs.:				
Favor dar prosseguimento no desligamento em contato via WhatsApp a doutora procurou o suporte para indagar que já pediu o mesmo a mais de um ano e pretende entrar de forma judicial caso não o seja feito.				

2º contato	Data	20/03/2024		
Obs.:				
Preciso que retire a divulgação dessa Dra. A mesma está ameaçando litigiosamente caso continue divulgada. /// Divulgação suspensa. Segue protocolo para tratativa.				

3º contato	Data	22/03/2024		
Obs.:				
[09:22, 22/03/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Duany, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [09:23, 22/03/2024] Retenção Odontolife: Drª LARISSA DELLINGHAUSEN SCHERER VIEIRA CRO: PR - 19543 seguiremos com o seu desligamento, pedimos desculpa pela demora. [09:23, 22/03/2024] Retenção Odontolife: Mas poderia apenas nos informar o motivo por gentileza?				

4º contato	Data	02/05/2024		
Obs.:				
A mesma informou em áudio que é por conta de valores, ameaçou contatar advogado então só seguiremos com o desligamento.				

5º contato Data \_\_\_\_\_

Obs.:

## 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.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

## Motivo desligamento

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <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 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 checked="" 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 Público                 | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                            |   |  |

## Necessário abertura de protocolo

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

## Obs. Geral

Drª informou que os valores são bem baixos e que se não for desligada a mesma irá entrar em contato com o advogado.

## 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