



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		11/11/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
DENTALUNI	48318	RJ	LETICIA MATOS MENDES		
CNPJ		CPF			
16594825000111		12177470790			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
17/07/2020	J	Operadora	SAD172528755667	02/09/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RESENDE	1.676	91		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
04/09/2024	30/10/2024	56 dia(s)			
1º contato	Data	04/09/2024			
Obs.: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;					
2º contato	Data	17/10/2024			
Obs.: Boa tarde, Mensagens não foram respondidas. Realizando buscas no GOOGLE para localizar mais contatos.					
3º contato	Data	30/10/2024			
Obs.: Número cadastrado não há whatsapp - * Encaminhado mensagem no E-mail. - Número das informações pessoas não obtivemos retorno na mensagem encaminhada * Verificado pasta de credenciamento do dentista, contudo no termo de adesão os telefones são os mesmos. Em análise ao TERMO DE ADESÃO o endereço está errado seria DONA apolinário e não DOM APOLINÁRIO, realizei busca pelo endereço para tentar localizar novos contatos contudo, não ha telefone divulgado na FAIXADA do ENDEREÇO.					
4º contato	Data	30/10/2024			
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 ((24) 998814185), whatsapp ((24) 998808865) e email (LETICIA_828@HOTMAIL.COM). Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 02/09/2024 , aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento.					

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
1	Cirurgia	0	Periodontia
2	Dentística	0	Protese Dentaria
2	Endodontia	7	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia	2	Odontopediatria

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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>		
Motivo desligamento		
<input checked="" 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 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"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	
<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo <input checked="" type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES		

Obs. Desligamento	
Protocolo aberto por perda de contato, onde foi realizado tentativa de contato por e-mail , por whatsapp, o telefone não chegou chamar cai direto. Foram realizadas buscas em redes sociais, concorretes e no google por endereço e nome da Dra, contudo, não obtivemos nenhum resultado.	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------