



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

2

Data

18/11/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

12564

BA

MANUELA GOMES DE ALMEIDA

CNPJ

CPF

24450154000143

01505644658

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

30/08/2018

J

Operadora

SAD172720220959

24/09/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

BA

FEIRA DE SANTANA

528

57

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

24/09/2024

18/11/2024

55 dia(s)

1º contato

Data

04/11/2024

Obs.:

Olá Dr(a). SONIA LUCIA DIAS GOMES DE ALMEIDA , tudo bem?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, whatsapp: 75) 32216233 e email: MGALMEIDA07@YAHOO.COM.BR 28/08/2024 08:36 / 29/08/2024 08:28 / 30/08/2024 08:13 / 02/09/2024 08:25 / 02/09/2024 09:19 / 03/09/2024 08:08 / 04/09/2024 08:34 / 04/09/2024 12:35 / 05/09/2024 08:31 / 24/09/2024 15:23 / 08/10/2024 11:18 / 21/10/2024 16:03 / 04/11/2024 17:21

2º contato

Data

04/11/2024

Obs.:

Entretanto, considerando que não tivemos retorno, 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.

3º contato

Data

Obs.:

4º contato

Data

Obs.:

Áreas Divulgadas

☒ Cirurgia

☐ Periodontia

☐ Dentística

☒ Prótese Dentalria

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
4	Cirurgia		Periodontia
	Dentística	12	Prótese Dentaria
	Endodontia	35	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

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

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Esgotadas todas as tentativas de contato via WhatsApp, ligações e e-mail, porém sem sucesso. Aguardado os 10 dias úteis e não recebemos nenhum retorno. Feito pesquisa GOOGLE/REDES SOCIAIS E CREDENCIADAS para localizar novos contatos,sem êxito.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro