

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
Data			01/09/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	11425	PE	MARLEI TEREZINHA BRAGA	
CNPJ	CPF			
29291244000152		92324614987		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
07/03/2018	J	Operadora	SAD168865530355	06/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PE	RECIFE	1.226	142	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
06/07/2023	01/09/2023	57 dia(s)		

1º contato Data 06/07/2023

**Obs.:**

INTERAÇÃO COM A PROFISSIONAL - Ao realizarmos a sua atualização cadastral, verificamos que seu CNPJ se encontra baixado. A situação cadastral baixada significa que o CNPJ teve sua solicitação de baixa aceita ou foi baixado de ofício. Ou seja, demonstra que a empresa foi extinta por solicitação do responsável ou por ofício. Nesse caso, informamos que seu credenciamento através deste CNPJ será desativado, visto que a situação cadastral é irreversível.

2º contato Data 12/07/2023

**Obs.:**

Tentativas de contato via fones -(81) 30392717 (81) 997576629 , em 12/07/2023 às 09:50, 09:51 e 09:52 porém nem chega a chamar .

3º contato Data 16/08/2023

**Obs.:**

40641420230531000170 tratativa do protocolo

4º contato Data 17/08/2023

**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 (81) 30392717, (11) 976160902 e email ODONTOLOGIAMB@HOTMAIL.COM.

5º contato Data 17/08/2023

**Obs.:**

Fazer formulário de desligamento em 31/08/2023 , caso a profissional não se manifeste em 10 dias úteis

**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 SELECIONE "OUTROS".**

**Motivo desligamento**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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"/> Regras 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**

Não encontrado nenhum outro telefone no google, redes sociais ou redes concorrentes. Sem retorno da mesma desde 23/05/2023 - É da cidade de RECIFE - PE

**Setor responsável**

- |   |   |  |                                    |
|---|---|--|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|---|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes