



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey vdal siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

26/09/2024

| | | | |
|------------|-------|----|----------------|
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| ODONTOLIFE | 17495 | RS | TATIANA LAIMER |

CNPJ

11041718000142

CPF

00714497010

| | | | | |
|---------------|------|----------------|-----------------|------------------------|
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 27/05/2020 | J | Operadora | SAD172253732667 | 01/08/2024 |

| | | | |
|----|-------------|-------------|-----------------------------|
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| RS | FARROUPILHA | 738 | 6 |

Atende outros convênios

☐ SIM

☐ NÃO

Quais?

Moeda

0,80

Última produç.

Sem guias

Valor última prod.

R\$ -

Data início

01/08/2024

Data final

26/09/2024

Tempo finalização

56 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato

Data

12/09/2024

Obs.:
Olá Dr(a). MAICON NAVARINI, tudo bem? Bom dia, Dr.(a) MAICON NAVARINI, 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: (54) 32680715, (54) 984191188, e email: farroupilha@odontoclinica24h.com.br03/07/2024 17:08 / 04/07/2024 16:59 / 05/07/2024 10:57 / 08/07/2024 09:37 / 09/07/2024 10:15 / 29/07/2024 14:40 / 29/07/2024 14:58 / 31/07/2024 09:40 / 10/09/2024 11:28 / 11/09/2024 11:47

2º contato

Data

12/09/2024

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.:

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

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Esgotados todas as tentativas de contato possíveis via ligação, whatsapp e e-mail porém sem sucesso. Aguardado os 10 dias úteis e não recebemos nenhum retorno, feito pesquisa google/redes sociais e credenciadas para novos contatos, sem êxito.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro