

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			12/01/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	31957	PR	IZABELA RIBEIRO BARBOSA	
CNPJ	CPF			11609975944
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
03/08/2022	F	Operadora	SAD169780831826	20/10/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	FLORESTA	468	2	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/10/2023	12/01/2024	84 dia(s)		
1º contato	Data	13/09/2023		
Obs.:				
Tentativa de contato realizada, sem sucesso. Telefone 44 9810-9983 as 11h24. Enviado WhatsApp no mesmo número, aguardando retorno. Realizado pesquisa Google, não identifiquei outro telefone para contato.				
2º contato	Data	21/09/2023		
Obs.:				
Enviado whatsapp (44) 998109983 21/09 às 17h44, para verificar o motivo de não estar atendendo.				
3º contato	Data	19/10/2023		
Obs.:				
(44) 32361714 - Consta como incorreto, (44) 9810-9983 - Só chama, (44) 999944320 - Fora da área de cobertura Feito pesquisa GOOGLE, não foi localizado outros números além desses. Em retorno de contato anterior no número final 9983 , doutora informou que não está mais atendendo pois se desligou da clínica e só tem atendido colegas , foi questionada sobre atualização de endereço mas não respondeu. Enviado WhatsApp novamente. Enviado E-mail				
4º contato	Data	20/10/2023		
Obs.:				
(44) 32361714 - Consta como incorreto, (44) 9810-9983 - Só chama, (44) 999944320 - Fora da área de cobertura - JÁ foram enviadas inúmeras mensagens, nenhuma obtivemos retorno. - JÁ foi mandado e-mail porém não tivemos resposta. Já foi feito pesquisa no google para localizar outros contatos, sem sucesso. Com base na norma de tentativas, tratativa terá que ser seguida pelo protocolo - 40641420231020000076 DESLIGAMENTO				

5º contato Data 08/12/2023

Obs.:

Olá Dr(a). IZABELA RIBEIRO BARBOSA, 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 (44) 32361714, whatsapp (44) 998109983 e e-mail izabelabarbosa26@gmail.com.  
12/09/2023 10:11- 13/09/2023 11:30- 21/09/2023 17:46- 27/09/2023 15:04- 13/10/2023 17:31- 16/10/2023 09:02- 19/10/2023 10:48- 20/10/2023 10:27  
Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 12/09/2023, 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.

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"/> 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"/> Mudou de Área                 |
| <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

Após várias tentativas de contato via ligações, mensagens, email e pesquisas no google, redes sociais e concorrentes, não tivemos retorno de nenhuma das tentativas. Sendo assim, daremos seguimento ao seu descredenciamento.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro