

# Formulário - Processo de Retenção



|                              |   |                    |   |  |   |  |
|------------------------------|---|--------------------|---|--|---|--|
| Colaborador                  | DUANY VITORIA BALHUK                    |                    |   | Qtd CRO(s)                                       | 1   |  |
|                              |   |                    |   | Data   | 03/04/2024  |  |
| Operadora                    | CRO                                     | UF                 | Nome dentista                             |  |   |  |
| ODONTOLIFE                   | 7688                                    | CE                 | ANA KATIA SALES DA COSTA                  |  |   |  |
| CNPJ                         | CPF                                     |                    |   | 18564847000164                                   |   |  |
| 62453157353                  |   |                    |   |  |   |  |
| Data inclusão                | 10/01/2022                              | Tipo               | Operadora                                 | Nº do protocolo                                  | Dt. abertura protocolo                            |  |
|                              |   | J                  |   | SAD17071362322                                   | 05/02/2024  |  |
| UF                           | Cidade                                  | nº de vidas        |   | nº CRO(S) únicos divulgados                      |   |  |
| CE                           | FORTALEZA                               | 1.067              |   | 126  |   |  |
| Atende outros convênios      |   |                    |   |  |   |  |
| Quais?                       |   |                    |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | *                  |   |  |   |  |
| Moeda                        | Última produç.                          | Valor última prod. | Status retenção                           |  |   |  |
| 0,35                         | sem guias                               | R\$ -              | <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva | <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento | <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção |  |
| Data inicio                  | Data final                              | Tempo finalização  |   |  |   |  |
| 05/02/2024                   | 03/04/2024                              | 58 dia(s)          |   |  |   |  |

1º contato Data 20/03/2024

**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 e whatsapp (85) 991938940, (85) 998303232 e e-mail KATIAIPU7@HOTMAIL.COM. 28/12/2023 16:4604/01/2024 16:41 15/01/2024 13:39 22/01/2024 11:32 25/01/2024 08:44 29/01/2024 09:24 30/01/2024 09:08 05/02/2024 09:30 Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 13/03/2024, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste processo. Caso não haja retorno até o dia 03/04/2024, seguiremos com o desligamento.

2º contato Data 20/03/2024

**Obs.:**

Caso não haja retorno até o dia 03/04/2024, seguiremos com o desligamento.

3º contato Data

**Obs.:**

4º contato Data

**Obs.:**

5º contato Data

**Obs.:**

**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 SELEÇÃO "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"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

**Necessário abertura de protocolo**

SIM  NÃO

**Obs. Geral**

Sem retorno da mesma desde o dia 28/02/2023, não possui nenhum guia lançada. Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes!

**Setor responsável**

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro