



## Formulário - Processo de Retenção



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                    |                             |                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|--|
| Colaborador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                | Qtd CRO(s)         |                             | 1                      |  |
| JESSICA PACHECO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                | Data               |                             | 06/11/2024             |  |
| Operadora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CRO            | UF                 | Nome dentista               |                        |  |
| ODONTOLIFE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 52266          | MG                 | RILERSON DE SOUSA SOARES    |                        |  |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                | CPF                |                             |                        |  |
| 07338465000104                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                | 11927442680        |                             |                        |  |
| Data inclusão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo           | Demandado por?     | Nº do protocolo             | Dt. abertura protocolo |  |
| 20/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | J              | Operadora          | SAD172528894650             | 02/09/2024             |  |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cidade         | nº de vidas        | nº CRO(S) únicos divulgados |                        |  |
| MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CONTAGEM       | 3.773              | 126                         |                        |  |
| Atende outros convênios                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                | Quais?             |                             |                        |  |
| <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                    |                             |                        |  |
| Moeda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Última produç. | Valor última prod. |                             |                        |  |
| 0,35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -              | R\$ -              |                             |                        |  |
| Data início                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data final     | Tempo finalização  |                             |                        |  |
| 04/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 06/11/2024     | 63 dia(s)          |                             |                        |  |
| 1º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data           | 04/09/2024         |                             |                        |  |
| Obs.:<br>Bom dia,<br>Encaminhado mensagem para verificar solicitação:                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                    |                             |                        |  |
| 2º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data           | 07/10/2024         |                             |                        |  |
| Obs.:<br>Bom dia,<br>Mensagens encaminhadas anteriormente não houve retorno.<br>Encaminhado novamente; /////////////// 14/10/2024 - Clínica não responde as mensagens encaminhadas. Encaminhei novamente , foi visualizada, contudo, sem retorno até o presente momento;                                                     |                |                    |                             |                        |  |
| 3º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data           | 17/10/2024         |                             |                        |  |
| Obs.:<br>Bom dia,<br>Aguardando retorno das mensagens;<br>Enviado nova msg solicitando um respaldo acerca da oferta de suporte.                                                                                                                                                                                              |                |                    |                             |                        |  |
| 4º contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data           | 24/10/2024         |                             |                        |  |
| Obs.:<br>Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).<br><br>Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas ((31) 33558289), whatsapp (31 8300-0029) e email (CLINICADUDENTE@YAHOO.COM.BR). |                |                    |                             |                        |  |

| Áreas Divulgadas                    |                                                |
|-------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cirurgia   | <input type="checkbox"/> Periodontia           |
| <input type="checkbox"/> Dentística | <input type="checkbox"/> Prótese Dentária      |
| <input type="checkbox"/> Endodontia | <input type="checkbox"/> Clínico Geral         |
| <input type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgência e Emergência |
| <input type="checkbox"/> Radiologia | <input type="checkbox"/> Odontopediatria       |

| Quantidade de dentistas por área |            |  |                  |
|----------------------------------|------------|--|------------------|
|                                  | Cirurgia   |  | Periodontia      |
|                                  | Dentística |  | Prótese Dentária |
|                                  | Endodontia |  | Clínico Geral    |
|                                  | Ortodontia |  | Urg e Emerg.     |
|                                  | Radiologia |  | Odontopediatria  |

|                                                                                                                                             |                                                               |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>                                                                             |                                                               |                                                        |
|                                                                                                                                             |                                                               |                                                        |
| Motivo desligamento                                                                                                                         |                                                               |                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato                                                                                        | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro       |
| <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"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |                                                        |
| <input type="checkbox"/> Óbito                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |                                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo <input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES |                                                               |                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Obs. Desligamento                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Conforme evidencias em anexo no protocolo:<br>Mensagens não foram respondidas;<br>Email encaminhado não houve retorno;<br>Tentativa de contato via ligação , sem sucesso;<br>Números localizados no GOOGLE através do CNPJ , ENDEREÇO, e REDE SOCIAL são os mesmos já cadastrados. |  |

|                |                  |
|----------------|------------------|
| <hr/>          | <hr/>            |
| Kelly Oliveira | Maykon Dal'Negro |