

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|------------|
| Colaborador | Andrey vdal siqueira | | | Qtd CRO(s) | 1 |
| | | | | Data | 26/09/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | |
| ODONTOLIFE | 34691 | RJ | MAYENE BITTENCOURT BURITY | | |
| CNPJ | CPF | | | 00048928100 | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | |
| 14/01/2021 | F | Operadora | SAD172183592743 | 24/07/2024 | |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | |
| RJ | RIO DE JANEIRO | 13.102 | 739 | | |
| Atende outros convênios | | | Quais? | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | | |
| 0,40 | 03/01/2022 | R\$ 59,60 | | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | | |
| 24/07/2024 | 26/09/2024 | 64 dia(s) | | | |

1º contato Data 12/09/2024

Obs.:

Olá Dr(a). MAYENE BITTENCOURT BURITY, 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: (21) 981097734, (21) 22107125 e email:mayeneburity@gmail.com 27/08/2024 15:52 / 03/09/2024 17:21 / 04/09/2024 13:29 / 06/09/2024 17:20 / 09/09/2024 09:54 / 10/09/2024 08:48 / 11/09/2024 11:23 / 12/09/2024 14:35

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

- | | | |
|---|--|--|
| <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"/> 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"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Esgotadas todas as tentativas possíveis de contato 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 localizar novos contatos, sem êxito.

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