

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
			Data
MONIZE SANTOS CIPRIANO			21/12/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	24535	RS	PABLO DA SILVA MULLER
CNPJ	CPF		
-	02251504095		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
18/10/2022	F	Operadora	SAD169814753147
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RS	PORTO ALEGRE	3.264	77
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	
24/10/2023	21/12/2023	58 dia(s)	
1º contato	Data	15/09/2023	
<p><b>Obs.:</b> Tentativa de contato realizada, sem sucesso. Telefone (55) 981004807 às 14h40. Enviado mensagem pelo mesmo número, aguardando retorno.</p>			
2º contato	Data	27/09/2023	
<p><b>Obs.:</b> Boa tarde,  Sem retorno do mesmo. Enviaod whatsapp 55 8100-4807 e e-mail PABLOMULLERODONTOLOGIA@GMAIL.COM 27/09 ás 14h53.</p>			
3º contato	Data	17/10/2023	
<p><b>Obs.:</b> Número cai direto na caixa postal (55) 981004807 às 08:26 Mensagem que enviei anteriormente, não obtive retorno. Enviado mensagem novamente; Enviado E-mail;</p>			
4º contato	Data	24/10/2023	
<p><b>Obs.:</b> (55) 981004807 cai direto na caixa postal. Mensagens não foram respondidas. Feito busca no GOOGLE, sem sucesso. E-mail's enviados também sem retorno. NUNCA HOUVE UMA GUIA LANÇADA.</p>			

5º contato Data 17/12/2023

**Obs.:**

Olá Dr(a). PABLO DA SILVA MULLER, 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 do telefone da clínica (55) 981004807 e do email PABLOMULLERODONTOLOGIA@GMAIL.COM-15/09/2023 14:40 - telefone e whatsapp-21/09/2023 09:15 - whatsapp-27/09/2023 14:53 - email -13/10/2023 17:15 - whatsapp-17/10/2023 08:26 - telefone e whatsapp-20/10/2023 09:08 - email, telefone e whatsapp (buscas no google)-23/10/2023 09:29 - whatsapp e telefone -24/10/2023 08:41 - telefone  
Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura do seu protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte conseguiremos 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".**

Diversas tentativas de contato desde 15/09/2023, retirado de divulgação 06/12/2023, email com o prazo enviado 07/12/2023 não houve retorno.

**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"/> 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**

--

**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

