

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Data	2
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	8573	BA	SONIA LUCIA DIAS GOMES DE ALMEIDA		
CNPJ	CPF				
	24450154000143			28774000691	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
30/08/2018	J	Operadora	SAD172720220959	24/09/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
BA	FEIRA DE SANTANA	528	57		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	31/05/2023	R\$ 109,80			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
24/09/2024	18/11/2024	55 dia(s)			

1º contato Data 04/11/2024

Obs.:

Olá Dr(a). SONIA LUCIA DIAS GOMES DE ALMEIDA , 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: 75) 32216233 e email: MGALMEIDA0@YAHOO.COM.BR 28/08/2024 08:36 / 29/08/2024 08:28 / 30/08/2024 08:13 / 02/09/2024 08:25 / 02/09/2024 09:19 / 03/09/2024 08:08 / 04/09/2024 08:34 / 04/09/2024 12:35 / 05/09/2024 08:31 / 24/09/2024 15:23 / 08/10/2024 11:18 / 21/10/2024 16:03 / 04/11/2024 17:21

2º contato Data 04/11/2024

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.:

Qtd CRO(s)

2

Data

18/11/2024

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área		
4	Cirurgia	Periodontia
12	Dentistica	Protese Dentalria
35	Endodontia	Clinico Geral
Urg. e Emerg.	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.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

Status retenção

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento |
| <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção |

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"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Esgotadas todas as tentativas de contato via WhatsApp, ligações 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.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro