

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			02/05/2024
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
DENTALUNI	19542	PR	RODRIGO DADAMO VIEIRA	
CNPJ	CPF			05303513904
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/03/2013	C	Operadora	SAD171096656436	20/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	CASCABEL	16.116	55	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,60	31/01/2023	R\$ 43,20		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/03/2024	02/05/2024	43 dia(s)		
1º contato	Data	20/03/2024		
Obs.:				
Favor dar prosseguimento no desligamento em contato via WhatsApp a doutora procurou o suporte para indagar que já pediu o mesmo a mais de um ano e pretende entrar de forma judicial caso não o seja feito.				

2º contato	Data	20/03/2024		
Obs.:				
Preciso que retire a divulgação dessa Dra. A mesma está ameaçando litigiosamente caso continue divulgada. /// Divulgação suspensa. Segue protocolo para tratativa.				

3º contato	Data	22/03/2024		
Obs.:				
[09:22, 22/03/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Duany, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [09:23, 22/03/2024] Retenção Odontolife: Drª LARISSA DELLINGHAUSEN SCHERER VIEIRA CRO: PR - 19543 seguiremos com o seu desligamento, pedimos desculpa pela demora. [09:23, 22/03/2024] Retenção Odontolife: Mas poderia apenas nos informar o motivo por gentileza?				

4º contato	Data	02/05/2024		
Obs.:				
A mesma informou em áudio que é por conta de valores, ameaçou contatar advogado então só seguiremos com o desligamento.				

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 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 checked="" 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

Drª informou que os valores são bem baixos e que se não for desligada a mesma irá entrar em contato com o advogado.

## 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