



# Formulário - Processo de Retenção



|   |                |                    |  |                        |  |
|---|----------------|--------------------|--|------------------------|--|
| Colaborador   |                | Qtd CRO(s)         |  | 2                      |  |
| DUANY VITORIA BALHUK  |                | Data               |  | 01/04/2024             |  |
| Operadora   | CRO            | UF                 | Nome dentista                                  |                        |  |
| ODONTOLIFE  | 47680          | RJ                 | NATHALIA OLIVEIRA DE ALMEIDA MACHADO DE MORAES |                        |  |
| CNPJ  |                | CPF                |  |                        |  |
| 44372868000198  |                | 14864008760        |  |                        |  |
| Data inclusão   | Tipo           | Demandado por?     | Nº do protocolo                                | Dt. abertura protocolo |  |
| 13/07/2022  | J              | Operadora          | SAD170905562553                                | 27/02/2024             |  |
| UF  | Cidade         | nº de vidas        | nº CRO(S) únicos divulgados                    |                        |  |
| RJ  | RIO DE JANEIRO | 7.488              | 739  |                        |  |
| Atende outros convênios   |                | Quais?             |  |                        |  |
| <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO  |                | *                  |  |                        |  |
| Moeda   | Última produç. | Valor última prod. |  |                        |  |
| 0,35  | sem guias      | R\$ -              |  |                        |  |
| Data início   | Data final     | Tempo finalização  |  |                        |  |
| 27/02/2024  | 05/03/2024     | 7 dia(s)           |  |                        |  |
| 1º contato  |                | Data 27/02/2024    |  |                        |  |
| Obs.:<br>Verificado no site da Receita Federal, que o cnpj da clínica foi baixado em 27/07/2023.<br>Motivo: Extinção Por Encerramento Liquidação Voluntária<br>A clínica não tem guia lançada nos últimos 12 meses.<br>Para desativar o cadastro no sistema, precisamos da folha de desligamento. |                |                    |  |                        |  |
| 2º contato  |                | Data 05/03/2024    |  |                        |  |
| Obs.:<br>Verificado na RECEITA FEREDL e encontra-se BAIXADA conforme segue em anexo   |                |                    |  |                        |  |
| 3º contato  |                | Data 05/03/2024    |  |                        |  |
| Obs.:<br>Liguei no telefone (21) 979998405 05/03 às 12h55, porém caiu direito nem chamou. Não possui whatsapp. Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes.   |                |                    |  |                        |  |
| 4º contato  |                | Data 19/03/2024    |  |                        |  |
| Obs.:<br>Enviado e-mail para nasionodonto@gmail.com, encontrado no SIO.   |                |                    |  |                        |  |

|   |      |            |
|---|------|------------|
| 5º contato  | Data | 21/03/2024 |
| Obs.:<br>Enviado e-mail para CONTABILIDADE@MENDESGETAO.COM 21/03 às 08h10. 5ª tentativa de contato. ---- Liguei no telefone (21) 979998405 25/03 - 08h27, deu como destino ocupado! 6ª TENTATIVA ---- 26/03/2024 Enviado e-mail novamente nasionodonto@gmail.com 26/03 às 12h12. 7ª TENTATIVA ---- 27/03/2024 -Liguei no telefone (21) 979998405 27/03 14h56 - deu como telefone ocupado. 8ª TENTATIVA. |      |            |
| 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 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 checked="" 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"/> Servidor Publico <input type="checkbox"/> Mudou de Área  |      |            |
| <input type="checkbox"/> Óbito  |      |            |
| Necessário abertura de protocolo  |      |            |
| <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO   |      |            |
| Obs. Geral<br>CLÍNICA SE ENCONTRA COM A SITUAÇÃO CADASTRAL BAIXADA - ATENDE EM RIO DE JANEIRO - RJ. Realizado 8 tentativas de contato, não encontrado nenhum meio de contato no google, apenas um e-mail no SIO, envcaminhado e-mail mas sem retorno!!  |      |            |
| 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   |      |            |