



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

2

Data

29/11/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

21589

ba

LORANI EMANUELA BOMFIM DE PINHO

CNPJ

CPF

40061025000110

03346657523

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

11/12/2023

J

Operadora

SAD172717610647

24/09/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

BA

SALVADOR

4.759

279

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

08/10/2024

29/11/2024

52 dia(s)

1º contato

Data

08/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde.

Feito contato no telefone: 71 9215-9355, para confirmar situação da clínica.

2º contato

Data

05/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia.

Feito contato via e-mail: DRFABIOALVES@GMAIL.COM, aguardando resposta.

3º contato

Data

12/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde.

Feito nova tentativa de contato via e-mail, sem resposta ao que foi proposto para a permanência do profissional.

4º contato

Data

19/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde.

Não obteve retorno nas tentativa anteriores, REALIZADO PESQUISA GOOGLE/REDES SOCIAIS E CREDENCIADAS para localizar novos contatos, sem êxito.

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☐ Dentística

☐ Prótese Dentária

☐ Endodontia

☐ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Ortopedia fm

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☒ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☒ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Olá Dr(a). FABIO ALVES SANTOS, 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: (71) 30423879, (71) 992159355 e email: DRFABIOALVES@GMAIL.COM 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.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro