

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
			Data	
Jessica Pacheco			14/06/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13798	GO	RAQUEL MONTEIRO FERNANDES	
CNPJ	CPF			
-	98060988115			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/12/2015	F	Operadora	SAD171336381140	17/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
GO	ANAPOLIS	387	10	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,54	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
23/04/2024	14/06/2024	52 dia(s)		
1º contato	Data	29/05/2024		
Obs.:				
Contato sem sucesso nos telefones (62) 39430786, (62) 998604679 as 10:43 Realizado busca no google , localizei clínica odontológica no endereço divulgado, porém Dra Raquel não trabalha lá. Enviado mensagem (62) 998604679 Enviado E-mail.				
2º contato	Data	29/05/2024		
Obs.:				
Me chamo Jessica, falo em nome da OdontoLife em parceria com a Dental Uni. Motivo do meu contato é referente a seu credenciamento ativo com a operadora, e a perca de contato que tivemos. Em analise, percebemos que a Dra. não lançou mais guias desde SETEMBRO/2023 e gostaríamos de verificar se há algo que possamos fazer para retomar a parceria, visto que atuava conosco desde 2015 e ser uma profissional importante para nós. Há algo que poderíamos lhe oferecer?				
3º contato	Data	29/05/2024		
Obs.:				
Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a). Identificamos em nossos registros 8 tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas ((62) 39430786), whatsapp ((62) 998604679) e email (raquelmonteiro1083@gmail.com). Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 24/04/2024, 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.				
4º contato	Data	14/06/2024		
Obs.:				
Contato via ligação sem sucesso no telefone (62) 998604679 as 08:35. Mensagem via e-mail não obtive retorno. Mensagem via WhatsApp não obtive retorno.				
Visto que já passaram-se os 10 dias do prazo de contato, seguirei 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 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"/> 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

## 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