

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO			Data	05/12/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	10371	ES	BRISA ELIZA SOUZA E SILVA LACERDA	
CNPJ	CPF			
-	17156965735			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/05/2023	F	Operadora	SAD172847495765	09/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
ES	SERRA	858	63	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/10/2024	05/12/2024	48 dia(s)		
1º contato	Data	18/10/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde. Feito contato no telefone: 27 99760-3191, aguardando resposta.				
2º contato	Data	21/11/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde. Feito contato novamente no telefone: 27 99760-3191, sem resposta até o momento. Enviado whatsapp				
3º contato	Data	22/11/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde. Feito contato via e-mail: BRISASOUZA@HOTMAIL.COM, aguardando resposta, Realizada PESQUISA GOOGLE/REDES SOCIAIS E CREDENCIADAS para localizar novos contatos porém sem êxito.				
4º contato	Data	25/11/2024		
Obs.:				
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: (27) 997603191 e email: BRISASOUZA@HOTMAIL.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.				

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

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
30	Dentística	Protese Dentalria
8	Endodontia	Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

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

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input checked="" type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	--

Obs. Desligamento	
Bom dia, Última tentativa de contato realizado no telefone cadastrado via ligação, sem sucesso. Em pesquisa na PASTA DO CREDENCIAMENTO, o telefone de contato é o mesmo: Última guia lançada em JUNHO/2024; Visto que já deu o prazo de retorno de 10 dias das tentativas anteriores, seguirei com a desativação;	

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------