

# Formulário - Processo de Retenção

Colaborador	Qtd CRO(s)		6					
MONIZE SANTOS CIPRIANO			Data	18/12/2023				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista					
ODONTOLIFE	8952	PA	YASMIN CALDAS SANCHES DOS SANTOS					
CNPJ	CPF			23371294000163	02684975248			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo				
22/11/2022	J	Operadora	SAD169927485088	06/11/2023				
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados					
PA	BELEM	730	43					
Atende outros convênios		Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO							
Moeda	Última produç.	Valor última prod.						
0,35	SEM GUIAS	R\$ -						
Data inicio	Data final	Tempo finalização						
06/11/2023	18/12/2023	42 dia(s)						
1º contato	Data	25/10/2023						
Obs.:								
Mensagem: Tentativa de contato sem sucesso (91) 980768888 às 16:40 Localizado número (91) 8278-6857 na receita federal, sem sucesso às 16:43 Última guia lançada foi em maio/2023								
2º contato	Data	30/10/2023						
Obs.:								
Tentativa de contato sem sucesso, no (91) 980768888 às 17:17 - Só chamou Tentativa de contato sem sucesso, no (91) 982786857 às 19:19 - Caixa postal Tentativa de contato sem sucesso, no (91) 3017-6969 - Só chamou E-mail enviado não obtive retorno Enviado mensagem nos dois números de celulares.								
3º contato	Data	03/11/2023						
Obs.:								
Tentativa de contato sem sucesso, nos telefones: - (91) 980768888 , (91) 982786857 às 08:47 - Pesquisa no GOOGLE foi localizado o (91) 3017-6969 porém também só chama. - Já enviei dois e-mail's nenhum foi dado retorno. - Não foi dado retorno também nas mensagens								
4º contato	Data	06/11/2023						
Obs.:								
Tentativa sem sucesso nos telefones (91) 980768888 , (91) 982786857 , (91) 3017-6969 às 09:40 - E-mail sem retorno. - Mensagens sem retorno. - Número do GOOGLE, sem contato. Tratativa seguirá por protocolo de DESLIGAMENTO - 40641420231106000028								

5º contato Data 13/11/2023

Obs.:

Olá Dr(a). DANIELA FURTADO DE ANDRADE MOREIRA, 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 (91) 3017-6969 , whatsapp (91) 982786857,(91) 980768888 e email DANI-FMOREIRA@HOTMAIL.COM-25/10/2023 16:31 - Whatsapp e Telefone-25/10/2023 16:40 - Whatsapp e Telefone-26/10/2023 17:43 - Whatsapp, Telefone e Email -30/10/2023 17:24 - Whatsapp e Telefone-31/10/2023 17:20 - Whatsapp, Telefone e Email-01/11/2023 09:15 - Whatsapp e Telefone -03/11/2023 08:47 - Whatsapp e Telefone-06/11/2023 09:40 - Whatsapp e Telefone. Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 13/11/2023, 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.

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"/> Regras 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"/> Mudou de Área                 |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/>                               |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/>                               |

Necessário abertura de protocolo

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Tentativas de contato sendo realizada desde 25/10/2023 sem sucesso, email inválido ou incorreto não foi entregue ao destinatário, realizadas buscas no google e em redes sociais para que pudesse enviar para indicação, nenhum outro contato foi encontrado.

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



Planos Odontológicos